**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Formularz Oferty**

**Postępowanie: Wykonanie systemu zarządzania domami pomocy społecznej (DPS) w powiecie koszalińskim GDS 2/21**

**Nazwa Wykonawcy**:…………………………………………………[[1]](#footnote-1)

**Adres Wykonawcy**: …………………………………………………

**Osoba do kontaktu**:………………………………………………..

**e-mail Wykonawcy: ………………………….**

**tel. Wykonawcy: ………………………………**

1. Oferuję wykonanie zamówienia, na warunkach i w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:
   1. Cena za wykonanie Systemu: ……………………. PLN netto, ………… VAT, ……………. PLN brutto;
   2. Cena za usługi wsparcia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Liczba miesięcy | Cena jednostkowa za miesiąc netto | Cena całkowita netto | VAT | Cena całkowita brutt |
| Usługi wsparcia | 42 |  |  |  |  |

* 1. **Wartość całkowita oferty (a+b)** ………………… PLN brutto.

1. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia zawiera wszystkie koszty niezbędne dla wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Pozacenowe kryteria oceny ofert
   1. Kwalifikacje zespołu wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba** | **wymóg i doświadczenie osoby** |
| Kierownik Projektu  imię i nazwisko osoby: ………………. | Kierownik Projektu – doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika projektu w projektach dot. wykonania systemu IT. Projekt dotyczy usług społecznych lub ochrony zdrowia; Wymagany jest udział w co najmniej dwóch z trzech faz: projektowanie, budowa i wdrożenie systemu:  1 Projekt  Nazwa projektu: ………………………………………………………  Nazwa zamawiającego: ………………………………………….  Udział w fazie:………………………………………….  2 Projekt  Nazwa projektu: ………………………………………………………  Nazwa zamawiającego: ………………………………………….  Udział w fazie:………………………………………….  3 Projekt  Nazwa projektu: ………………………………………………………  Nazwa zamawiającego: ………………………………………….  Udział w fazie:………………………………………….  4 Projekt  Nazwa projektu: ………………………………………………………  Nazwa zamawiającego: ………………………………………….  Udział w fazie:…………………………………………. |
| Główny Architekt  imię i nazwisko osoby: ………………. | Główny Architekt – doświadczenie w pełnieniu funkcji architekta w projektach obejmujących zaprojektowanie i budowę systemu IT. Projekt dotyczy usług społecznych lub ochrony zdrowia:  1 Projekt  Nazwa projektu: ………………………………………………………  Nazwa zamawiającego: ………………………………………….  2 Projekt  Nazwa projektu: ………………………………………………………  Nazwa zamawiającego: ………………………………………….  3 Projekt  Nazwa projektu: ………………………………………………………  Nazwa zamawiającego: ………………………………………….  4 Projekt  Nazwa projektu: ………………………………………………………  Nazwa zamawiającego: …………………………………………. |

Informacje z ww. tabeli są podlegają uzupełnieniu. W przypadku braku podania informacji, Zamawiający nie przyzna punktów.

* 1. Pozacenowe kryteria oceny ofert – kryterium gwarancja – okres gwarancji na System: ……………………. (*podać w pełnych latach*)
  2. Pozacenowe kryteria oceny ofert –kryterium termin realizacji ……………. (*podać w tygodniach*)
  3. Pozacenowe kryteria oceny ofert – kryterium dodatkowa funkcjonalność urządzenia pomiarowego

Zestaw posiada urządzenie audio umożliwiające ocenę akcji płuc TAK/NIE

1. Zobowiązuję się, w przypadku wybrania przez Zamawiającego oferty:
   1. zawrzeć umowę na realizację przedmiotu zamówienia, na warunkach określonych w SWZ, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
   2. wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z postanowieniami SWZ,
   3. wnieść lub ustanowić zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny ofertowej podanej w ofercie.
2. Przedkładając Zamawiającemu ofertę oświadczam, że zapoznałem się z treścią SWZ, warunkami terenowymi oraz wzorem umowy i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
4. Oświadczam, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | wartość towaru lub usługi bez VAT | stawka VAT, która będzie miała zastosowanie |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |

W przypadku braku wypełnienia tabeli powyżej - oświadczam, że złożenie oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)

....................................................................

(podpis elektroniczny kwalifikowany)

1. W przypadku wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum) należy podać dane wszystkich członków konsorcjum [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE 2016/679, oświadczenia o powyższej treści wykonawca nie składa (należy usunąć treść powyższego oświadczenia np. poprzez jego wykreślenie. [↑](#footnote-ref-2)