**Załącznik nr 1 do SWZ**

Nr sprawy**: 2025.06.ZP**

# **OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy**  *(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:** *(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres pocztowy wykonawcy[[1]](#footnote-1): |  |
| Numer NIP:  Numer REGON:[[2]](#footnote-2) | [……]  [……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Adres pocztowy:  Telefon:  Adres e-mail: | [……]  [……]  [……] |
| Czy wykonawca jest: | mikroprzedsiębiorstwem [ ] Tak [ ] Nie  małym przedsiębiorstwem [ ] Tak [ ] Nie  średnim przedsiębiorstwem[ ] Tak [ ] Nie  jednoosobowa działalność gospodarcza [ ] Tak [ ] Nie  inny przedsiębiorca [ ] Tak [ ] Nie |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania:  Dane kontaktowe: | [……]  [……]  [……]  [……] |
| Czy dokumentacje, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych: W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami: <https://prod.ceidg.gov.pl>; https://ems.ms.gov.pl;  W przypadku gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku: …………………………………………………  [ ] Nie |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Kompleksowa usługa stałego wsparcia technicznego dla systemu Symfonia ERP.**

niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa brutto za godzinę** | **Ilość godzin** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **Stacjonarne wsparcie techniczne** |  | **552** |  |
| **2.** | **Zdalne wsparcie techniczne** |  | **240** |  |
| **3** | **Wznowienie zamówienia**  (suma poz. 1 i 2)\* |  | |  |
|  |  | | **SUMA** |  |

\* Wartość wznowienia jest tożsama z wartością zamówienia podstawowego i jest obliczana na podstawie wskazanych przez wykonawcę cen jednostkowych w zamówieniu podstawowym.

1. **OFERUJEMY** następujący termin naprawy *(vide DZIAŁ XV SWZ)*:

□ WARIANT 1

□ WARIANT 2

□ WARIANT 3

**UWAGA:** Należy zaznaczyć tylko jeden z wriantó Brak wskazania któregoś z wariantów spowoduje, że do oceny oferty Zamawiający przyjmie, najdłuższy możliwy czas naprawy tj. wariant nr 1. Zaznaczenie więcej niż jednego wariantu czasu naprawy lub jakakolwiek ingerencja w warianty lub zaoferowanie własnego czasu naprawy spowoduje odrzucenie oferty.

1. **OŚWIADCZAMY**, że do realizacji zamówienia skierujemy następujące osoby posiadające doświadczenie w obsłudze podmiotu leczniczego *(vide DZIAŁ XV SWZ)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Funkcja** | **Zapewnienie w zespole Wykonawcy danej osoby posiadającej doświadczenie skutkujące uzyskaniem punktacji w ramach kryteriów oceny ofert, zgodnie z Działem XV SWZ, Kryterium 3** | **Imię i nazwisko** | **Opis**  **Doświadczenia/podstawa dysponowania**  (należy uzupełnić w sposób potwierdzający zasadność przyznania punktacji oraz umożliwiający weryfikację przedstawianych informacji, w tym w szczególności: opis doświadczenia zawodowego zawierający odniesienie do konkretnych zadań, które dana osoba realizowała, nazwę i adres podmiotu leczniczego, daty realizacji tych zadań w formacie MM/RR - MM/RR itp.). Należy także wskazać podstawę dysponowania |
| **1** | **konsultant Symfonia ERP Finanse i Księgowość, Handel, Karty Drogowe oraz Środki Trwałe ze znajomością informatyki** | **TAK / NIE[[3]](#footnote-3)** |  |  |
| **2** | **konsultant Symfonia Kadry i Płace ze znajomością informatyki** | **TAK / NIE[[4]](#footnote-4)** |  |  |

1. **OŚWIADCZAMY**, że zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, które wynikają z zapisów SWZ oraz aktualnych przepisów prawa.
2. **OŚWIADCZAMY**, że akceptujemy wskazany w SWZ termin realizacji zamówienia.
3. **OŚWIADCZAMY**, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w naszym imieniu, *jest rachunkiem/nie jest rachunkiem*\* dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - *Prawo Bankowe* prowadzony jest rachunek VAT.

***\* niewłaściwe skreślić***

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z projektem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAM**, że w związku z wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia poszczególni wykonawcy wykonają następujące usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Wskazanie usług, które będą wykonane przez wykonawcę** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

1. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami/ **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia *(niepotrzebne skreślić):*

Poniżej podajemy części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom oraz wykaz firm podwykonawców, którym wykonanie w/w części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Firma podwykonawcy** | **Część zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku wyboru naszej oferty osobami upoważnionymi do podpisania umowy są:

1. ...........................................................................

2. ...............................................................................

Oświadczamy, że oferta **nie zawiera/ zawiera (niewłaściwe skreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………………

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu- dotyczy/nie dotyczy.

Załącznikami do formularza oferty są:

1. Dokumenty wymagane zgodnie z *SWZ.*
2. Załączniki wymienione w *SWZ.*

1. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-2)
3. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-4)