**Załącznik nr 1 do SWZ**

**DRUK OFERTY**

**Dot. postępowania na** **Zakup oprogramowania do obsługi badań/ materiału diagnostycznego dla Zakładu Diagnostyki Molekularnej i Zakładu Patomorfologii Nowotworów wraz z serwisem i nadzorem autorskim** **nr sprawy: IZP.2411.110.2025.EP**

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. .....………….............................................. kod pocztowy, miasto ……………………………………………………………………………

województwo……………………………………………………..……kraj………………………………..……………………….............

tel…………………………………………..e-mail………………………………………………………………………………………..

REGON …………………………………… NIP …………………………………….

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

………………………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko)

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli oraz zakresu wykonywanych zadań\*

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. .....………….............................................. kod pocztowy, miasto ……………………………………………………………………………

województwo……………………………………………………..……kraj………………………………..………………………...............................

tel…………………………………………..e-mail………………………………………………………………………………………..

REGON …………………………………… NIP …………………………………….

rola/zakres wykonywanych zadań……………………………………………………………………………………………………………………..

*\* w przypadku potrzeby należy powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia wraz z załącznikami, za cenę całkowitą brutto ……………………………… zł (słownie: ……………………. zł 00/100 ), w tym należy podatek VAT w wysokości … % co daje kwotę …………. zł (słownie: …………………… zł 00/100) ustaloną zgodnie z wyliczeniem na podstawie poniższych tabel, tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wartość netto zł | Stawka podatku VAT % | Wartość brutto zł  (kol.3+4) |
|  | Tabela I |  |  |  |
|  | Tabela II |  |  |  |
| RAZEM: | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabela I | | | | | |
| 1 | 2 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | stawka podatku VAT% | wartość netto zł (kol. 3x4) | wartość brutto zł (kol. 6+5) |
| 1 | Jednorazowy zakup licencji |  |  |  |
| 2 | Licencja na systemy  e-zdrowie (P1) |  |  |  |
| RAZEM: | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabela II | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość miesięcy | cena za 1 miesiąc netto zł | stawka podatku VAT% | wartość netto zł (kol. 3x4) | wartość brutto zł (kol. 6+5) |
| 1 | Obsługa serwisowa, nadzór autorski, wsparcie techniczne i aktualizacji: | 36 |  |  |  |  |
| 2 | Wdrożenie repozytorium pozwalającego na obsługę systemu e-zdrowie (P1) | 36 |  |  |  |  |
| RAZEM: | | |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że podane w Ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym

i faktycznym.

1. Oświadczamy, że: [[1]](#footnote-1)
2. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,\*
3. wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość netto towaru lub usługi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**\* niepotrzebne skreślić**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego Postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w  SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji Postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.
3. Oświadczamy, że Wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
4. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:

* całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi\*,
* zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazwy/firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)

**\* niepotrzebne skreślić**

1. Wielkość przedsiębiorstwa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** | **Małe przedsiębiorstwo** | **Średnie Przedsiębiorstwo** | **Duże przedsiębiorstwo** |
|  |  |  |  |
| **Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”** | | | |

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
2. Rodzaj podpisu, za pomocą którego podpisano dokumenty ofertowe (wypełnienie nieobowiązkowe):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [**Kwalifikowany  podpis elektroniczny**](https://www.nccert.pl/) | [**Podpis zaufany**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) | [**Podpis osobisty**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) **tzn. zaawansowany podpis elektroniczny** |
|  |  |  |
| **Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”** | | |

1. Osobą odpowiedzialną za realizację wykonania zamówienia jest Pani/Pan:

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

Adres ……………………………………………………………..

Telefon ......................................... fax ………………………… e-mail……………………………

1. *Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie, stosownie do treści art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *rozporządzenie 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).*  [↑](#footnote-ref-2)
3. *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 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-3)