

FORMULARZ OFERTOWY**Oferta na Optymalizację procesów ewidencji danych w zakresie gospodarki lekami i materiałami w celu tworzenia Elektronicznego Rekordu Pacjenta jako elementu Elektronicznej Dokumentacji Medycznej, znak postępowania: PN/15/2017**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Nr tel., fax, adres e-mail Wykonawcy

Nazwiska oraz funkcje/stanowiska osób umocowanych do podpisania umowy w zakresie zamówienia publicznego

Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym przy realizacji przedmiotu zamówienia

Nr konta bankowego

1.Oświadczenie o oferowanej cenie:

Oferuję cenę za wykonanie całości zamówienia w następującej wysokości:

- a) cena netto:zł.
(słownie:)
- b) podatek od towarów i usług VAT zł.
(słownie:)
- c) cena brutto: zł.
(słownie:)

2.Oświadczenie w sprawie obowiązku podatkowegoZgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo Zamówień Publicznych **oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty*:**

- a) **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
b) **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości:

.....
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

**) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i nie wypełnienia powyższego pola oznaczonego „należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” - Zamawiający uzna, że wybór*

przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

3. Oświadczenie o terminie płatności

Oświadczam, że akceptuję przedstawiony przez Zamawiającego termin płatności.

4. Oświadczenie dotyczące okresu wsparcia powdrożeniowego

Oświadczam, że oferuję następujący okres wsparcia powdrożeniowego:

- miesięcy (max 18 miesięcy).

5. Oświadczenie dotyczące doświadczenia osób wyznaczonych do realizacji zamówienia tj. Kierownika projektu

Oświadczam, że niżej wymieniona osoba będzie realizowała zamówienie pełniąc funkcję Kierownika projektu oraz posiada doświadczenie:

Lp.	Imię i nazwisko	Rodzaj doświadczenie i liczba lat doświadczenia

6. Oświadczenie o akceptacji wymaganego terminu realizacji zamówienia

Oświadczam, że akceptuję wymagany termin realizacji zamówienia tj. całość zamówienia wykonam w terminie do dnia 31.12.2017 r.

7. Oświadczenie o akceptacji treści dokumentacji przetargowej

Oświadczam, że akceptuję treść SIWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń. Oświadczam, że uważam się za związanego z ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

8. Oświadczenie o akceptacji przedstawionych przez Zamawiającego warunków umownych realizacji zamówienia

Oświadczam, że bez zastrzeżeń przyjmuję przedstawione przez Zamawiającego warunki umowne realizacji zamówienia określone w istotnych postanowieniach umowy. Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej/mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oświadczenie o powierzeniu części zamówienia podwykonawcy*:

Oświadczam, że:

1) przedmiot zamówienia wykonam samodzielnie,

2) zamierzam powierzyć wykonanie:

a) części zamówienia:

b) podwykonawcom (nazwy/firmy):

** odnośnie pkt. 10 niepotrzebne skreślić. W przypadku nie wykreślenia którejs z pozycji i nie wypełnienia w pozycji a) i b), Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy