

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im.
dr. Emila Cyrana
ul. Grunwaldzka 48, 42-700 Lubliniec

Numer sprawy: AI.0420.19.2021

FORMULARZ OFERTOWY**Wykonawca:**

Nazwa firmy / imię i nazwisko:

Adres Wykonawcy:

Nr telefonu:

e-mail:

NIP:

REGON:

Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy:

1. Niniejszym składamy ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o wartości nie przekraczającej kwoty 130.000,00 zł., na zadanie pn.: „**Zakup licencji Zdarzenia Medyczne**”. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.1
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do składania ofert cenowych wraz z załącznikami i postawione w nim wymagania i warunki przyjmujemy bez zastrzeżeń.
3. Całkowita cena brutto oferty, uwzględniająca wszelkie koszty, jakie związane są z realizacją całości niniejszego zamówienia, wynosi:

KALKULACJA CENY OFERTOWEJ

	Ilość	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
Koszt licencji Zdarzenia Medyczne	1			
			RAZEM:	

4. Wynagrodzenie powyższe zawiera wszelkie koszty, opłaty i należności związane z dostarczeniem przedmiotu zamówienia, odpowiedzialnością materialną i zobowiązaniami wykonawcy wymienionymi lub wynikającymi z treści zaproszenia do składania ofert cenowych i załączonych dokumentów.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu².
6. **Oświadczam**, że akceptuję termin płatności 30 dni.
7. **Oświadczam**, że akceptuję termin dostarczenia licencji do 28.09.2021r.
8. Oświadczam, że:
 - spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego;
 - posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
 - dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
 - znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;
 - zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dla Wykonawców w zamówieniach, stanowiącą załącznik nr 2 do zaproszenia
9. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami / przy pomocy podwykonawców*.
10. Części zamówienia, które zostaną powierzone podwykonawcom (*jeżeli dotyczy*):

--

Jestem(śmy) świadom(i) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
podpis (upoważniony przedstawiciel)

***niewłaściwe skreślić**

¹ 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)

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 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)