Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

.....
pieczątka firmowa

FORMULARZ OFERTOWY

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

Nr tel. .....; Nr faksu .....; e-mail .....

REGON .....; NIP ..... .

……
(adres do korespondencji)

Nr tel. .....; Nr faksu .....; e-mail .....

Przystępując do postępowania, prowadzonego w formie zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności (oznaczenie sprawy: **09/ZP/ZO/SPMZOZ/2023**), którego przedmiotem jest „„***Zakupienie aplikacji gabinetowej umożliwiającej prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej, sprawozdawczości i rozliczeń z NFZ niezbędnych do realizacji projektu pn. Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia dla Samodzielnego Publicznego Miejskiego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą 32-700 Bochnia ul Floris 16***

oferujemy

realizację całości przedmiotu zamówienia za łączną cenę:
brutto ….....zł. (słownie: .....), tj.
netto…..... zł(słownie: ….....)
plus należny podatek VAT …….. % VAT tj. …..... zł
tym:

l.p.	Nazwa oprogramowania /modułu	Liczba stanowisk	Cena jednostk. zł netto	Wartość zł netto	Kwota VAT (23%)	wartość zł brutto
I	**Oprogramowanie mMedica moduł Zarządzanie świadczeniami – tworzenie planów i grafików lub równoważny**					
1	Moduł mMedica Standard+ lub równoważny	41				
2	Moduł mMedica Menedżer eksportów lub równoważny	2				
Razem – I (poz. 1 -2)						
II	**Oprogramowanie mMedica moduł Zarządzanie świadczeniami – komunikacja pacjenta z placówką POZ lub równoważny**					
1	Moduł mMedica Elektroniczna Dokumentacja Medyczna lub równoważny	41				
2	Moduł mMedica eArchiwum lub równoważny	41				
3	Moduł mMedica eRejestracja lub równoważny	41				
4	Moduł mMedica eRejestracja+ lub równoważny	41				
5	Moduł mMedica mPowiadomienia lub równoważny	41				
Razem – II (poz. 1 -5)						
III	**Oprogramowanie mMedica - moduł Wizyta lub równoważny**					
1	Moduł mMedica Gabinet Pielęgniarki ub równoważny	23				
2	Moduł mMedica Teleporada lub równoważny	41				
3	Moduł mMedica Pharmindex Baza lub równoważny	26				
4	Moduł mMedica Pharmindex Bezpieczeństwo lub równoważny	26				
Razem – III (poz. 1 -4)						
IV	**Oprogramowanie mMedica - moduł Diagnostyka lub równoważny**					
1	Moduł mMedica eWyniki LAB lub równoważny	26				
2	Moduł mMedica eWyniki LAB+ lub równoważny	26				
3	Moduł mMedica Diag lub równoważny	26				
4	Moduł mMedica Integracji Diagnostycznych lub równoważny	41				

5	Moduł mMedica Integracji Diagnostycznych+ lub równoważny	2				
Razem – IV (poz. 1 -5)						
V	**Oprogramowanie mMedica - moduł Generowanie raportów lub równoważny**					
1	Moduł mMedica Dane do sprawozdań rocznych MZ/GUS lub równoważny	3				
2	Moduł mMedica Raporty pomocnicze lub równoważny	15				
Razem – V (poz. 1 -2)						
OGÓŁEM (I – V)						

Oświadczamy, że:

1. Przedmiot zamówienia dostarczymy, **w terminie …... dni** (wymagane do 30 dni) licząc od dnia następnego podpisania umowy
2. Uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania i złożenia oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz posiadamy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonywania zamówienia.
4. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z przedmiotem zamówienia i realizacją przyszłego świadczenia umownego, które wynikają z zapisów w Zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczamy, że wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszystkich czynników określonych Zapytaniu ofertowym oraz w projekcie umowy.
6. Składając niniejszy formularz oświadczamy, że przedmiot oferty spełnia wszystkie parametry określone w Załączniku Nr 1 do Zapytania ofertowego
7. Udzielamy gwarancję na cały przedmiot zamówienia w wysokości …… miesięcy (wymagamy min. 36 miesięcy).
8. Zobowiązujemy się do podjęcia czynności serwisowych w czasie do ….. godzin (wymagane do 48 godzin licząc od zgłoszenia telefonicznie – telefon: ……. lub e-mail …….. w godz. od 8:00 do 15:00 lub e-mai w dni robocze)
9. Ustalamy czas na licencję oprogramowania wynoszący minimum …. miesięcy.
10. Oświadczamy, że zawarte w Załączniku Nr 4 do Zapytania ofertowego - Projekt umowy w sprawie zamówienia, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy o treści uwzględniającej zapisy projektowanych postanowień umowy w sprawie zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych zawartych Dziale XX Zapytania ofertowego.
12. Oświadczamy[1], że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[2] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu
13. Zgadzamy się na termin płatności nie krótszy niż **30 dni.**

14. Informuję/-my*, że nie zamierzam/zamierzamy* powierzyć wykonanie części zadania podwykonawcy:
    ……
    w zakresie: ……
15. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję/-my* się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
16. Umowa będzie podpisana przez:
    ……
    posiadające stosowne umocowanie prawne
17. Oświadczam/-y*, że oferta zawiera/nie zawiera* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:
    ……
    ……
18. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest
    :……..
    tel. …….. e-mail ……@ ……
19. Osobą odpowiedzialną za nadzór i koordynację nad realizacją umowy jest:
    ……
    tel……..... e-mail. ……@ ……

Oświadczamy – pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 297 KK) – iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

Informacja dla Wykonawcy:
Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

Załączniki do oferty :

…….
…….
…….
…….

…… Data, miejscowość	…….. Podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

1 - *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).*

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).*