

Znak sprawy: 8/ WOMP – ZCLiP / 2022

Załącznik Nr 1 do SWZ

Formularz stanowi treść oferty

FORMULARZ OFERTY

Ja/my*, niżej podpisany/ni

.....
(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres siedziby:

Adres do korespondencji:

Kraj:

KRS/CEiDG:

REGON:

NIP:

TEL.:

Adres skrzynki ePUAP:

adres e-mail:

(na który Zamawiający ma przysłać korespondencję)

Oświadczam, że należę do grupy mikro ☐ małych ☐ lub średnich ☐ przedsiębiorstw lub INNE (np. Duże) ☐

1. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Informatyzację WOMP-ZCLiP w Szczecinie w ramach projektu pn. „Zachodniopomorskie e-Zdrowie”** niniejszym składam(y) ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia **za cenę:**

Lp.	Nazwa zadania	Ilość	Cena netto (w zł)	Vat (w zł)	Cena brutto (w zł)
Modernizacja sieci teleinformatycznej (z serwerownią)					
1	Sprzężenie z agregatem prądotwórczym	1	- zł	- zł	- zł
1A	Sprzężenie z agregatem prądotwórczym - gwarancja	1	- zł	- zł	- zł
2	Urządzenie zabezpieczające UTM	2	- zł	- zł	- zł
2A	Urządzenie zabezpieczające UTM - gwarancja	2	- zł	- zł	- zł
	Suma dla Modernizacja sieci teleinformatycznej (z serwerownią)		- zł	- zł	- zł

Znak sprawy: 8/ WOMP – ZCLiP / 2022

Załącznik Nr 1 do SWZ

Formularz stanowi treść oferty

Infrastruktura serwerowa					
1	Pamięć masowa NAS + Dyski: 16x10TB 7,2k, 2x NVMe, 1x10GE	1	- zł	- zł	- zł
1A	Pamięć masowa NAS + Dyski: 16x10TB 7,2k, 2x NVMe, 1x10GE - gwarancja	1	- zł	- zł	- zł
	Suma dla Infrastruktura serwerowa		- zł	- zł	- zł
Oprogramowanie systemowe i narzędziowe					
1	Serwerowy system operacyjny (SSO) - na czas życia produktu	1	- zł	- zł	- zł
2	Oprogramowanie Antywirusowe przedłużenie dla 270 urządzeń	1	- zł	- zł	- zł
3	Rozbudowa oprogramowania dedykowanego HIS polegająca na wdrożeniu lokalnej usługi raportowania zdarzeń medycznych i wymiany EDM lub zapewnienie wymiany z użyciem innego narzędzia pomiędzy placówkami wraz z usługą migracji dokumentów z rozwiązania chmurowego i usługą aktualizacji do wymagań P1	1	- zł	- zł	- zł
	Suma dla Oprogramowanie systemowe i narzędziowe		- zł	- zł	- zł
e-Usługi					
1	e-Rejestracja, e-Powiadomienia (licencje z wdrożeniem)	1	- zł	- zł	- zł
3	EDM dla pacjenta i lekarza (licencje z wdrożeniem)	1	- zł	- zł	- zł
4	Integracja z krajowym Systemem Elektronicznej Rejestracji na platformie P1	1	- zł	- zł	- zł
5	Gwarancja i nadzór autorski nad e-Usługami	1	- zł	- zł	- zł
	Suma dla e-Usługi		- zł	- zł	- zł

Znak sprawy: 8/ WOMP – ZCLiP / 2022

Załącznik Nr 1 do SWZ

Formularz stanowi treść oferty

Szpitalny system informatyczny - elementy objęte prawem opcji					
1	(Opcja 1) - Integracja Warstwy Lokalnej z Repozytorium Regionalnym EDM (do max. 350 roboczogodzin) - cena za godzinę x 350	cena za godzinę x350	- zł	- zł	- zł
2	(Opcja 2) - Dostosowanie oprogramowania do nowych wymagań funkcjonalnych (do max. 700 roboczogodzin) - cena za godzinę x 700	cena za godzinę x700	- zł	- zł	- zł
	Suma dla Szpitalny system informatyczny - elementy objęte prawem opcji		- zł	- zł	- zł
	ŁĄCZNA SUMA		- zł	- zł	- zł

- Oferujemy „**Okres gwarancji i nadzoru autorskiego i utrzymania systemu wraz z dostępem do aktualizacji i wsparciem serwisowym na wdrożone oprogramowanie HIS**” w wymiarze
(słownie:) miesięcy.¹
- Oferujemy „**Czas wdrożenia oprogramowania HIS (Szpitalnego Systemu Informatycznego - SSI)**” do dniar. ²
- Termin płatności faktur do 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
- Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz we wzorze umowy.
- Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
- Oświadczam/y, że uważam/y się za związany/ch z niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

¹ Zamawiający wymaga okresu gwarancji i nadzoru autorskiego na wdrożone oprogramowanie HIS wynoszącego nie mniej niż 60 miesięcy i nie więcej niż 84 miesiące.

² Zamawiający wymaga wdrożenia oprogramowania HIS nie dłużej niż do dnia 31.10.2023 r.

Znak sprawy: 8/ WOMP – ZCLiP / 2022

Załącznik Nr 1 do SWZ

Formularz stanowi treść oferty

9. Oświadczam/y, że oferta nie zawiera/ zawiera (*właściwie podkreślić*) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i są oznaczone klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa – nie udostępniać”.

10. Oświadczam/y, że powierzmy podwykonawcy, tj. firmie

(podać nazwę ewentualnego podwykonawcy jeżeli jest już znany)

wykonanie następujących części zamówienia:

11. Oświadczam/y, że złożona oferta:

- ☐ nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
- ☐ prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku:

L.p.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku [zł]

12. Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO³ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

13. Oświadczam/y, że wadium w kwocie PLN zostało wniesione w dniu w formie

14. Wskazujemy numer konta, na które należy zwrócić wadium wniesione w pieniądzu (wypełnia Wykonawca wnoszący wadium w pieniądzu).

15. Składamy ofertę nastronach.

16. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

....., dnia 2022 r.
(Miejscowość)

.....
podpis Wykonawcy
lub osoby przez niego upoważnionej

³ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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)

Znak sprawy: 8/ WOMP – ZCLiP / 2022

Załącznik Nr 1 do SWZ

Formularz stanowi treść oferty

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

* niepotrzebne skreślić

** 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).