

**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	Nazwa oferowanego produktu (jeżeli dotyczy)	Cena netto (w zł)	Vat (w zł)	Cena brutto (w zł)
<b>Modernizacja sieci teleinformatycznej</b>						
1	Urządzenie zabezpieczające UTM	2		- zł	- zł	- zł
1A	Urządzenie zabezpieczające UTM - gwarancja	2		- zł	- zł	- zł
	<b>Suma dla Modernizacja sieci teleinformatycznej</b>			- zł	zł	- zł
<b>Infrastruktura serwerowa</b>						
1	Pamięć masowa NAS + Dyski: 16x10TB	1		- zł	zł -	- zł.

**Znak sprawy: 8/ WOMP – ZCLiP / 2022**

**Załącznik Nr 1 do SWZ**

Formularz stanowi treść oferty

	7,2k, 2x NVMe, 1x10GE					
1A	Pamięć masowa NAS + Dyski: 16x10TB 7,2k, 2x NVMe, 1x10GE - gwarancja	1		- zł	- zł	- zł
	<b>Suma dla Infrastruktura serwerowa</b>			- zł	- zł	- zł
<b>Oprogramowanie systemowe i narzędziowe</b>						
1	Serwerowy system operacyjny (SSO) - na czas życia produktu	1		- zł	- zł	- zł
2	Oprogramowanie Antywirusowe przedłużenie dla 270 urzędzeń	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
	<b>Suma dla Oprogramowanie systemowe i narzędziowe</b>			- zł	zł	- zł
<b>e-Usługi</b>						
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	1		- zł	- zł	- zł

**Znak sprawy: 8/ WOMP – ZCLiP / 2022**

**Załącznik Nr 1 do SWZ**

Formularz stanowi treść oferty

	Elektronicznej Rejestracji na platformie P1					
5	Gwarancja i nadzór autorski nad e-Usługami	1		- zł	zł	- zł
	<b>Suma dla e-Usługi</b>			<b>- zł</b>	<b>zł</b>	<b>- zł</b>
<b>Szpitalny System Informatyczny - elementy objęte prawem opcji</b>						
1	<b>(Opcja 1)</b> - Integracja Warstwy Lokalnej z Repozytorium Regionalnym EDM (do max. 700 roboczogodzin) - cena za godzinę x 700	cena za godzinę x700	- zł	- zł	- zł	- zł
2	<b>(Opcja 2)</b> - Dostosowanie oprogramowania do nowych wymagań funkcjonalnych (do max. 350 roboczogodzin) - cena za godzinę x 350	cena za godzinę x350	- zł	- zł	- zł	- zł
	<b>Suma dla Szpitalny System Informatyczny - elementy objęte prawem opcji</b>		<b>- zł</b>	<b>zł</b>	<b>- zł</b>	<b>- zł</b>
	<b>ŁĄCZNA SUMA</b>		<b>- zł</b>	<b>zł</b>	<b>- zł</b>	<b>- zł</b>

2. Oferujemy (kryterium oceny ofert) „**Okres gwarancji i nadzoru autorskiego i utrzymania systemu wraz z dostępem do aktualizacji i wsparciem serwisowym na wdrożone oprogramowanie HIS**” (Produkty Etapu 3) w wymiarze ..... (słownie: ..... ) miesięcy.<sup>1</sup>
3. Oferujemy (kryterium oceny ofert) „**Czas wdrożenia oprogramowania HIS (Szpitalnego Systemu Informatycznego - SSI)**” do dnia .....r.<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> 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

4. Termin płatności faktur do 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
5. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz we wzorze umowy.
6. Oświadczam/y, że oferowane urządzenie UTM jest oznaczone znakiem CE i posiada deklarację zgodności UE/WE (*niewłaściwe skreślić*).
7. 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.
8. Oświadczam/y, że uważam/y się za związany/ch z niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
10. Oświadczam/y, że oferta nie zawiera/ zawiera (*właściwe podkreślić*) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i są oznaczone klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa – nie udostępniać”.
11. Oświadczam/y, że powierzmy podwykonawcy, tj. firmie .....  
(podać nazwę ewentualnego podwykonawcy jeżeli jest już znany)  
wykonanie następujących części zamówienia: .....
12. 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]

13. Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>3</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
14. Oświadczam/y, że wadium w kwocie ..... PLN zostało wniesione w dniu ..... w formie .....
15. Wskazujemy numer konta, na które należy zwrócić wadium wniesione w pieniądzu ..... (wypełnia Wykonawca wnoszący wadium w pieniądzu).
16. Składamy ofertę na ..... stronach.
17. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

<sup>3</sup>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

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

....., dnia ..... 2023 r.  
(Miejscowość)

podpis Wykonawcy

.....  
lub osoby przez niego upoważnionej

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).*