Znak Funduszy Europejskich (FE) 
złożony z symbolu graficznego, nazwy Fundusze Europejskie oraz nazwy programu, z którego w części lub w całości finansowany jest  projekt
Znak barw Rzeczypospolitej Polskiej (znak barw RP) 
złożony z barw RP oraz nazwy „Rzeczpospolita Polska”
Znak godło Województwa Świętokrzyskiego
Znak Unii Europejskiej (UE) 
złożony z flagi UE, napisu Unia Europejska i nazwy funduszu, który współfinansuje projekt 

***Dodatek nr 1 do SIWZ***

...................................................

nazwa i adres wykonawcy

**Zamawiający:**

**„Uzdrowisko Busko-Zdrój”**

**Ul. Gen. F. Rzewuskiego 1**

**28-100 Busko Zdrój**

Znak sprawy: **ZP.291.46.2020**

**FORMULARZ OFERTY**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest ***dostawa i wdrożenie infrastruktury serwerowej i sieciowej oraz oprogramowania dla Szpitalnego Systemu Informatycznego (SSI)*:**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

***CZĘŚĆ I – DOSTAWA I WDROŻENIE INFRASTRUKTURY SPRZĘTOWEJ I OPROGRAMOWANIA SSI***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena oferty (brutto)**   |  |  | | --- | --- | |  | **zł** (słownie zł: ...................................................................................) |   **Zobowiązujemy się do skierowania do realizacji umowy następujących dodatkowych osób wchodzących w skład Zespołu ds. wdrożenia:**  **Specjalista ds. wdrożenia EDM**  Imię i nazwisko: …………………………..   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp | Podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie | Opis zamówienia | Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia | Termin realizacji | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | … |  |  |  |  |   **Specjalista ds. wdrożenia e-usług**  Imię i nazwisko: …………………………..   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp | Podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie | Opis zamówienia | Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia | Termin realizacji | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | … |  |  |  |  |   **Specjalista ds. infrastruktury sprzętowej**  Imię i nazwisko: …………………………..   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp | Podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie | Opis zamówienia | Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia | Termin realizacji | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | … |  |  |  |  |   ***UWAGA:***  *Brak wskazania dodatkowych osób lub wykazanie dodatkowych osób bez wymagane doświadczenia skutkować będzie nieprzyznaniem punktów w tym kryterium*  **Oświadczamy, że oferujemy skrócenie czasu naprawy w przypadku awarii macierzy głównej:**  **do 10 dni od momentu przyjęcia zgłoszenia**  **do 7 dni od momentu przyjęcia zgłoszenia**  *UWAGA:*  *Brak zaznaczenia powyższego pola spowoduje brak przyznania punktów dotyczących skrócenia czasu naprawy w przypadku awarii macierzy głównej i uznaniem, że czas naprawy będzie zgodny z wymaganiami określonymi w SIWZ (14 dni).* |

***CZĘŚĆ II – MODERNIZACJA SIECI LAN W ZAKRESIE DOSTAWY I WDROŻENIA UTM***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena oferty (brutto)**   |  |  | | --- | --- | |  | **zł** (słownie zł: ...................................................................................) |   **Oświadczamy, że oferujemy skrócenie czasu naprawy w przypadku awarii macierzy głównej:**  **do 10 dni od momentu przyjęcia zgłoszenia**  **do 7 dni od momentu przyjęcia zgłoszenia**  *UWAGA:*  *Brak zaznaczenia powyższego pola spowoduje brak przyznania punktów dotyczących skrócenia czasu naprawy w przypadku awarii macierzy głównej i uznaniem, że czas naprawy będzie zgodny z wymaganiami określonymi w SIWZ (14 dni).*  **Oświadczamy, że oferujemy:**  **12 osobogodzin instruktaży stanowiskowych**  **16 osobogodzin instruktaży stanowiskowych**  *UWAGA:*  *Brak zaznaczenia powyższego pola spowoduje brak przyznania punktów dotyczących ilości osobogodzin instruktaży stanowiskowych i uznaniem, że ilości osobogodzin instruktaży stanowiskowych będzie zgodny z wymaganiami określonymi w SIWZ (8 godzin).* |

1. Oświadczamy, że cena ofertowa w odpowiedniej części zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
4. Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, kompletny, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2020 roku, wraz z potrzebnymi do działania przewodami, z odpowiednim oprogramowaniem, posiada wymagane prawem atesty i certyfikaty oraz nie wymaga żadnych dodatkowych nakładów i jest gotowy do pracy.
5. Potwierdzamy, że całość oferowanego i dostarczanego sprzętu oraz oprogramowania pochodzi z autoryzowanego kanału sprzedaży producentów na terenie Unii Europejskiej.
6. Oświadczamy, że przyjmujemy warunki serwisu gwarancyjnego określone przez Zamawiającego w SIWZ i na dostarczony przedmiot umowy i udzielamy gwarancji na okres wskazany w SIWZ.
7. Oświadczamy, że sprzęt zaoferowany w **Części I**, tj. serwery wirtualizacyjne, serwer do kopii**,** i serwer bazodanowy **posiada europejską deklarację zgodności CE.**
8. **Oświadczamy, że sprzęt oferowany w Części I, tj. serwery wirtualizacyjne, serwer do kopii znajduje się na liście Windows Server Catalog i posiada status „Certified for Windows” dla systemów Microsoft Windows 2012 R2, Microsoft Windows 2016, Microsoft Windows 2019 oraz serwer bazodanowy znajduje się na liście Windows Server Catalog i posiada status „Certified for Windows” Microsoft Windows 2016, Microsoft Windows 2019.**
9. Oświadczamy, że akceptujemy warunki tj. przelew w terminie 30 dni kalendarzowych licząc od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowej faktury wystawionej na podstawie podpisanego przez Zamawiającego oraz Wykonawcę Protokołu odbioru końcowego,
10. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców*[[1]](#footnote-1)* (podać pełną nazwę firmy) ……………………………………………………… w następującym zakresie ………………………………..………
11. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług   
    w zakresie ….….……….…….….…, o wartości netto ………….. złotych.**[[2]](#footnote-2)**
12. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ,   
    tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.
13. Oświadczamy, że „Wzór umowy” stanowiący ***Dodatek nr 4A\* i/lub 4B do SIWZ\*****,* został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
14. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod wzglądem wielkości nasza firma jest:

*mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorstwem*[[3]](#footnote-3).

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................

1. Nasze dane kontaktowe:

* imię i nazwisko osoby do kontaktu: ………………………………………………..
* nr telefonu: ………………………….............................................................
* nr faksu: ………………………………………………….........................................
* adres e-mail: …………………………………………..........................................
* **adres skrzynki ePUAP: ……………………………………………………………………**

\*niepotrzebne skeślić

........................................... ............................................................

Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy

1. *wypełnić, jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-1)
2. *wypełnić, jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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).*  [↑](#footnote-ref-4)
5. *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).* [↑](#footnote-ref-5)