**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

Nazwa

Siedziba .

nr telefonu ……………………………………………….

NIP …………………………………………………………………… e-mail …………………………………………….

Reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

 (imię, nazwisko)

………………………………………………………………………………

 (podstawa do reprezentacji)

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu pn.: **„Dostawa usługi długoterminowej rejestracji EKG wraz z dostępem do systemu telemedycznego”, DZP-262-57/2020,** oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia **zgodnie z treścią wymagań Zamawiającego, warunków zawartych w SIWZ i opisem przedmiotu zamówienia**:

1. **Za łączną cenę brutto wynikającą z poniższej tabeli:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa pozycji** | **Ilość sztuk/ kompletów** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Cena brutto (zł) za jedną sztukę/ komplet** | **Wartość brutto (zł)** |
| Kamizelka | 1.600 szt. |  |  |  |
| Komplet: rejestrator EKG (2 szt.) + stacja dokująca | 70 kpl. |  |  |  |
| Dostęp do platformy analiz, za 12 m-cy |  | **xxxxxxxx** |  |
| Wykorzystanie serwerów, za 12 m-cy |  |  |
| Szkolenie personelu medycznego  |  |  |
| Zgranie zapisów EKG i przekazanie Zamawiającemu - jednorazowo - po zakończeniu badań wszystkich uczestników  |  |  |
| **RAZEM wartość brutto** |  |

1. **W przypadku przedłużenia terminu realizacji usługi,** do 20% wartości zamówienia, oferuję wykonanie zamówienia, za poniższe kwoty, **za każdy dodatkowy miesiąc**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Cena brutto (zł) za każdy dodatkowy miesiąc** |
| Dostęp do platformy analiz - za każdy dodatkowy miesiąc, powyżej 12 m-cy |  |  |
| Wykorzystanie serwerów - za każdy dodatkowy miesiąc, powyżej 12 m-cy |  |  |

1. **Oferuję(my) dostawę rejestratorów, stacji dokujących i co najmniej 200 sztuk kamizelek** **w terminie ………. dni kalendarzowych** od daty zawarcia umowy.

Uwaga ! Okres ten należy podać w dniach kalendarzowych, nie więcej niż 90 dni kalendarzowych. W przypadku niewypełnienia tego punktu zamawiający przyjmie do oceny najdłuższy akceptowany okres, tj. 90 dni kalendarzowych.

1. **Oferuję(my) pełne wdrożenie usługi** w terminie **………. dni kalendarzowych** od daty zawarcia umowy.

Uwaga ! Okres ten należy podać w dniach kalendarzowych, nie więcej niż 90 dni kalendarzowych. W przypadku niewypełnienia tego punktu zamawiający przyjmie do oceny najdłuższy akceptowany okres, tj. 90 dni kalendarzowych.

1. **Oświadczam, że** system oferowany w ramach postępowania jest wyrobem medycznym certyfikowanym na zgodność z dyrektywą 93/42/EWG.
2. Podwykonawcy:

 Oświadczam(my), że powierzę(my) do wykonania następującym podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy (o ile jest znana)** | **Część (zakres) zamówienia** | **Część zamówienia, na którą wykonawca składa ofertę i w której przewiduje udział podwykonawców** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców

1. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(ni) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam(y), że w razie wybrania mojej(naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do siwz oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
3. Wyrażam(y) zgodę na otrzymanie zapłaty w ciągu 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury po wykonaniu zamówienia.
4. Oświadczam, że oferta **nie zawiera / zawiera** (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

W przypadku gdy oferta, zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa dołączam do niej szczegółowe uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa

7. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z regulaminem platformy zakupowej.

8. Oświadczam(y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w związku z realizacją umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego. Dodatkowo zobowiązujemy się do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam(my) w przypadku zmian zakresu lub celu pozyskanych danych osobowych.

Ofertę składam(y) na ………………. kolejno ponumerowanych stronach.

………………………, dn. ……………………. …………………………………………………….

*Podpis własnoręczny lub elektroniczny*

*osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy(ów)*