|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:** | **Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy**  **26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5** |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:** |  |
| **Dane Wykonawcy:** | |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Ulica, nr domu i nr lokalu:** |  |
| **Miejscowość i kod pocztowy:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Regon:** |  |
| **Telefon, e-mail:** |  |
| **Czy Wykonawca jest** **przedsiębiorstwem [[1]](#footnote-1)** | □ Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem  □ Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem  □ Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem  □ Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą  □ Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności  gospodarczej  □ inny rodzaj  ( zaznaczyć właściwą odpowiedź) |
| **Adres do korespondencji**  ( jeżeli jest inny niż podany powyżej): |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia:**  Telefon, e-mail |  |
| **Całkowita liczba stron oferty wraz z załącznikami:** |  |

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu Nr **EZP-252-23/2022**, prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn. **„Zakup i wdrożenie systemów teleinformatycznych oraz usług służących poprawie poziomu cyberbezpieczeństwa”,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia za następującą cenę:

**- Część nr 1** Dostawa sprzętu, usługi oraz serwis:

netto: ………………………zł, słownie ………….…………………………………… zł

podatek VAT …………….. zł, słownie ………………………………………………. zł

brutto ……………………… zł, słownie …………………………………………….... zł

**-** **Część nr 2** Audyt bezpieczeństwa systemów IT:

netto: ………………………zł, słownie ………….…………………………………… zł

podatek VAT …%:. …………….. zł, słownie …………………………………….…. zł

brutto ……………………… zł, słownie …………………………………………….... zł

1. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminach określonych w SWZ:

**W zakresie** **części nr 1: termin dostawy ………………………./należy PODAĆ/**

*( do 01.12.2022 r.*

*od 02.12.2022 r. do 05.12.2022 r.*

*od 06.12.2022 r. do 07.12.2022 r.)*

**W zakresie części nr 2: termin realizacji ………………………./należy PODAĆ/**

*(nie później niż do 09.12.2022 r lub*

*nie później niż do 12.12.2022 r.)*

**Termin realizacji/ dostawy** będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w rozdziale XIX SWZ.

1. Oświadczamy, że zakres dostaw i usług przewidzianych do wykonania jest zgodny z zakresem objętym SWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszelkie koszty gwarantujące należyte i pełne wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
4. Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w SWZ oraz złożymy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.
5. Oświadczamy, że zaoferowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez konieczności dokonania dodatkowych zakupów - *dotyczy części nr 1*
6. Termin płatności faktury - **w ciągu 7 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem. Forma zapłaty – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego przez jego bank.
7. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku podpisania umowy do przeprowadzenia szkolenia z cyberbezpieczeństwa dla wskazanego przez Zamawiającego personelu szpitala. Szkolenie odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, w terminie uzgodnionym przez Strony. Szkolenie potwierdzone będzie wydaniem imiennych zaświadczeń o odbytym przeszkoleniu *– dotyczy części nr 1.*
8. Podwykonawcy/om powierzamy następującą część/części zamówienia, (*jeżeli dotyczy)[[2]](#footnote-2):*

……………………………………………………………………………………………………………

1. Niniejszym wskazujemy nazwę/y firm podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia[[3]](#footnote-3) :

………………………………………………………………………………………………………...

1. Zawarta w specyfikacji warunków zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zwarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że w przypadku podpisania umowy zobowiązujemy się do zapoznania   
   z zagrożeniami występującymi na terenie Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy i podpisania stosownego oświadczenia (informacje o zagrożeniach).
3. Wykonawca oświadcza, że wybór oferty **BĘDZIE / NIE BĘDZIE** *(niepotrzebne skreślić)* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
4. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:

a) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego *(podać)*: ………………………………*(niepotrzebne skreślić)*

b) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku *(podać)*…………………………………………..…………………*(niepotrzebne skreślić)*

c) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie *(podać): …………………………………………………….….. (niepotrzebne skreślić).*

1. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
2. Oświadczamy, że oferta **NIE ZAWIERA / ZAWIERA** *(niepotrzebne skreślić)* informacji(-je) stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej   
   konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: ...............................................................................................................................................
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 **RODO**[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu   
   ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*   
   **Osoba odpowiedzialna ……………………………… e-mail …………………………..**

( imię i nazwisko)

1. **Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:** ………………………………………………………………………………………

(imię nazwisko – stanowisko)

1. Osobą odpowiedzialną **za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest: …………………………………………..……………………………………………….....,  
   (imię nazwisko – stanowisko)

tel. kont. oraz e-mail: ………………………………….

1. Wraz z niniejszą ofertą składamy:

*Nazwa załącznika nr strony*

1. ………………………………………………………………… ………..
2. ……………………………………………………………. …. ………..
3. ………………………………………………………………... ………..
4. ………………………………………………………………... ………..

……………………………………

**podpis**

**elektroniczny kwalifikowany**

lub podpis **zaufany** lub **osobisty**

osoby/-ób uprawnionej/-ych

do reprezentowania Wykonawcy

1. **Mikro przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   **Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   **Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku pozostawienia ust. 9* *bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać*

   *zamówienie samodzielnie.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Jeżeli dotyczy* [↑](#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*

   \* 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-4)