

## Załącznik nr 2 – Formularz Ofertowy

..... (pieczęć Wykonawcy)
------------------------------

.....  
(miejsowość, data)

## OFERTA

NAZWA WYKONAWCY	ADRES

## OSOBA DO KONTAKTU:

Imię i nazwisko	.....
Instytucja:	.....
Adres:	.....
Telefon	.....
Fax:	.....
E-Mail:	.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 29.12.2023 r. na **dostawę i Systemu do Elektronicznego Obiegu Dokumentów wraz z urządzeniem do skanowania (dalej zwany wspólnie „SEOD”)** posiadającego funkcjonalności, moduły i rozwiązania wskazane w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia, w skład którego wchodzi komplet licencji do uruchomienia procesów oraz urządzenie do skanowania na potrzeby realizacji projektu **Zielone technologie w Szpitalu Specjalistycznym Pro - Familia** realizowanego w ramach oś priorytetowa 19 Norweski Mechanizm Finansowy 2014-2021 działanie 19.1 Nowe Produkty i Inwestycje poddziałanie 19.1.1 Technologie przyjazne środowisku - Green growth, wniosek o dofinansowanie nr NORW.19.01.01-18-0008/20 składam/y następującą ofertę cenową dotyczącą realizacji przedmiotu zamówienia szczegółowo opisanego w zapytaniu ofertowym oraz w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena netto w zł	VAT	Cena brutto w zł
1.	System do Elektronicznego Obiegu Dokumentów	wartość .....	stawka..... wartość .....	wartość .....
2.	Urządzenie do skanowania	wartość .....	stawka..... wartość .....	wartość .....

1. Deklaruję/my termin realizacji umowy w okresie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam/y, że zapoznałam/em/liśmy się z zapytaniem ofertowym oraz uzyskałam/em/liśmy konieczne informacje/wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty. Składając ofertę akceptuję postanowienia zapytania ofertowego.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związaną/ego/ych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, a w przypadku wyboru oferty do czasu zawarcia Umowy.
4. Zobowiązuję/emy się w przypadku przyznania zamówienia, do zawarcia Umowy, według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego oraz w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego w piśmie akceptującym.
5. Oświadczam/y, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe oraz spełniam/y wszelkie warunki wymagane zapytaniem ofertowym.
6. Oświadczam/y, że:
  - a) posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
  - b) posiada/my niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia;
  - c) dysponuję/my potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
  - d) znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
  - e) nie znajduję/my się w stanie upadłości lub likwidacji.
7. Wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne o których mowa w art. 13 oraz obowiązki informacyjne o których mowa w art. 14 Rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, których dane osobowe zostały udostępnione Zamawiającemu w związku z realizacją projektu Zielone technologie w Szpitalu Specjalistycznym Pro - Familia realizowanego w ramach osi priorytetowa 19 Norweski Mechanizm Finansowy 2014-2021.

**Norway**  
grants

8. W zakresie obowiązku określonego w Zapytaniu ofertowym w pkt VI. Ust 1. Lit. b) lit. i: doświadczenie we wdrażaniu systemów do elektronicznego obiegu dokumentów poparte minimum 2 pisemnymi referencjami w służbie zdrowia z wdrożeń gdzie liczba jednoczesnych użytkowników była nie mniejsza niż 50 (Wykonawca może wykazać w sposób dowolny liczbę użytkowników) – w okresie 36 miesięcy poprzedzających złożenie oferty, a jeśli okres działalności jest krótszy to w tym okresie. Na potwierdzenie spełnienia warunku wymaga się przedstawienia kserokopii protokołów zdawczo-odbiorczych lub kopii referencji.

Nazwa dostawy	liczba jednoczesnych użytkowników	Nazwa nabywcy	Data dostawy (DD-MM-RRRR)

9. W zakresie obowiązku określonego w Zapytaniu ofertowym w pkt VI. Ust 1. Lit. b) lit. ii: doświadczenie we wdrażaniu co najmniej 1 systemu do elektronicznego obiegu dokumentów w służbie zdrowia o wartości nie mniejszej niż 200 000 PLN brutto w okresie 36 miesięcy poprzedzających złożenie oferty, a jeśli okres działalności jest krótszy to w tym okresie.

Nazwa dostawy	Wartość wdrożenia w PLN brutto	Nazwa nabywcy	Data dostawy (DD-MM-RRRR)

10. W zakresie obowiązku określonego w Zapytaniu ofertowym w pkt VI. Ust 2. Lit. a) ust 1) i 2) Wykonawca zapewni oddelegowanie do realizacji przedmiotu zapytania co najmniej następujących osób:

- a) Kierownik projektu: wykształcenie wyższe informatyczne, co najmniej 3 lata doświadczenia zawodowego w kierowaniu projektami w branży IT, który realizował wdrożenie SEOD w jednostkach służby zdrowia.  
.....
- b) Specjalista ds. wdrożeń: posiadający wykształcenie wyższe informatyczne, co najmniej 3 lata doświadczenia zawodowego we wdrażaniu systemów EOD w jednostkach służby zdrowia.  
.....

.....  
(Pieczęć firmowa i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

**Załączniki:**

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