**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
|  |
| **Zamawiający** | **NZOZ PLR UŚMIECH ARTUR PORĘBSKI** ul. Różana 33, 21-025 Niemce |
| **Wykonawca****Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon:** |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. **„Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ”)” dla części pierwszej**

1. składamy następującą ofertę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **ILOŚĆ** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** |
| **netto** | **VAT** | **brutto** | **netto** | **VAT** | **brutto** |
| 1. | * **KS-EDMSUITE (c) –pakietów podstawowych**
 | pakietów | **80**  |  | % |  |  | % |  |
| 2. | * **KS-EDMSUITE (c) – 600 PAKIETÓW ARCHIWALNYCH**
 | pakietów |  600 |  | % |  |  | % |  |
| **Razem** |  |  |  |

W odpowiedzi na ogłoszenie oferujemy wykonanie części pierwszej przedmiotu zamówienia za cenę netto i brutto w złotych:

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

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

 ............................................. zł brutto słownie:.......................................................................................

 Okres gwarancji min 24 miesiące………………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. **„Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ”)” dla części drugiej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **ILOŚĆ** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** |
| **netto** | **VAT** | **brutto** | **netto** | **VAT** | **brutto** |
| 1. | Komputer mini PC  | szt | **6** |  | % |  |  | % |  |
| **Razem** |  |  |  |

W odpowiedzi na ogłoszenie oferujemy wykonanie części pierwszej przedmiotu zamówienia za cenę netto i brutto w złotych:

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

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

 ............................................. zł brutto słownie:.......................................................................................

 Okres gwarancji min 24 miesiące………………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. **„Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ”)” dla części trzeciej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **ILOŚĆ** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** |
| **netto** | **VAT** | **brutto** | **netto** | **VAT** | **brutto** |
| 1. | Monitor  | szt |  **6** |  | % |  |  | % |  |
| **Razem** |  |  |  |

1.W odpowiedzi na ogłoszenie oferujemy wykonanie części pierwszej przedmiotu zamówienia za cenę netto i brutto w złotych:

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

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

 ............................................. zł brutto słownie:.......................................................................................

 Okres gwarancji min 24 miesiące………………………………..

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. **„Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ”)” dla części czwartej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **ILOŚĆ** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** |
| **netto** | **VAT** | **brutto** | **netto** | **VAT** | **brutto** |
| 1. | Urządzenie wielofunkcyjne przetestowane i zaakceptowane do współpracy z oprogramowaniem gabinetowym KS-  | szt |  **6** |  | % |  |  | % |  |
| **Razem** |  |  |  |

1.W odpowiedzi na ogłoszenie oferujemy wykonanie części pierwszej przedmiotu zamówienia za cenę netto i brutto w złotych:

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

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

 ............................................. zł brutto słownie:.......................................................................................

 Okres gwarancji min 24 miesiące……………………………… …..

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. **„Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ”)” dla części piątej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **ILOŚĆ** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** |
| **netto** | **VAT** | **brutto** | **netto** | **VAT** | **brutto** |
| 1. | Serwer rakowy  | szt |  **1** |  | % |  |  | % |  |
| **Razem** |  |  |  |

1.W odpowiedzi na ogłoszenie oferujemy wykonanie części pierwszej przedmiotu zamówienia za cenę netto i brutto w złotych:

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

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

 ............................................. zł brutto słownie:.......................................................................................

 Okres gwarancji min 24 miesiące……………………………… …..

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. **„Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ”)” dla części szóstej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **ILOŚĆ** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** |
| **netto** | **VAT** | **brutto** | **netto** | **VAT** | **brutto** |
| 1. | Szafa rakowa | szt |  **1** |  | % |  |  | % |  |
| **Razem** |  |  |  |

1. a) W odpowiedzi na ogłoszenie oferujemy wykonanie części pierwszej przedmiotu zamówienia za cenę netto i brutto w złotych:

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

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

 ............................................. zł brutto słownie:.......................................................................................

 Okres gwarancji min 24 miesiące……………………………… …..

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. **„Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ”)” dla części SIÓDMEJ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **ILOŚĆ** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** |
| **netto** | **VAT** | **brutto** | **netto** | **VAT** | **brutto** |
| 1. | Laptop  | szt | **2** |  | % |  |  | % |  |
| **Razem** |  |  |  |

1. a) W odpowiedzi na ogłoszenie oferujemy wykonanie części pierwszej przedmiotu zamówienia za cenę netto i brutto w złotych:

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

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

 ............................................. zł brutto słownie:.......................................................................................

 Okres gwarancji min 24 miesiące……………………………… …..

1. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu Ofertowym.
2. Akceptujemy warunki płatności podane w Zapytaniu Ofertowym.
3. Ceny wskazane w tabeli powyżej uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
4. Oświadczamy, że:
5. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,\*
6. zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego jak również przyjmujemy bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści,
7. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.

\* 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).

Załączniki:

1. Klauzula RODO

 2.Oświadczenie o nie przynależności do grupy kapitałowej

 …………………..………….…, dnia ………………… ……………………………..….……………………………
 podpis i pieczątka Wykonawcy