

Załącznik nr 1

Dane Wykonawcy:

Nazwa/Adres:

NIP:

Regon:

Nr KRS:

data

FORMULARZ OFERTY

Do Podlaski Wojewódzki
Ośrodek Medycyny Pracy
w Białymstoku

15-535 Białystok
ul. Wiewiórcza 10

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na „Rozbudowę infrastruktury informatyczno-komunikacyjnej w Podlaskim Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy w Białymstoku w celu udostępnienia zasobów cyfrowych rejestrów publicznych z zakresu medycyny pracy”, opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nr 2021/S 131-345343 z dnia 05.07.2021r., oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków według następujących warunków cenowych:

Całkowita cena netto: zł. (słownie:).

Całkowita cena brutto: zł. (słownie:).

w tym cena brutto za wykonanie:

1) etapu I wynosi

2) etapu II wynosi

3) etapu III wynosi

4) etapu IV wynosi

Cena etapu I nie może być wyższa niż 5 % wartości łącznej zamówienia.

Termin płatności do 14 dni licząc od dnia otrzymania faktury za każdy etap realizacji umowy przedstawiony w umowie przez Zamawiającego.

Oferuję następujący system informatyczny:

system	Nazwa oprogramowania	Producent/wersja

2. Wykonawca oświadcza, że oferowany poniżej sprzęt i oprogramowanie spełnia wymagania zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ rozdział 2:

LP	Pozycja w załączniku nr 1	Producent/model lub wersja

- Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w załącznik nr 3 do SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
- Oświadczamy, że pozyskane do złożenia oferty dane osobowe są dokonane za zgodą osób tam wymienionych.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z polityką i zasadami środowiskowymi, bezpieczeństwa i higieny pracy dla firm realizujących dostawy i/lub usługi umieszczonymi na stronie internetowej Szpitala.
- Oświadczamy, że posiadamy dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do używania i obrotu na terenie Polski oraz że jesteśmy gotowi do dostarczenia tych dokumentów na każde żądanie zamawiającego w terminie 3 dni od otrzymania zawiadomienia.
- Nasz adres E-mail

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.

Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym -
podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy