

FORMULARZ OFERTA WYKONAWCY
dla zadania 2

Tytuł zamówienia: Świadczenie usług serwisowych dla systemu AMMS/ Infomedica oraz świadczenie usług serwisowych i nadzór autorski dla systemu Alteris.

Numer nadany sprawie przez zamawiającego: DZP.3320.12.22.

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn. „Świadczenie usług serwisowych dla systemu AMMS/ Infomedica oraz świadczenie usług serwisowych i nadzór autorski dla systemu Alteris”, opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych.

Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia w zadaniu 2 za:

- zł (słownie:..... złotych) netto
- zł (słownie:.....złotych) brutto

Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe wynosi:

- zł (słownie:..... złotych) netto
- stawka podatku VAT: %
- zł (słownie:.....złotych) brutto

PODSTAWA DO PRZYZNANIA PUNKTÓW W KRYTERIUM
„Skrócenie czasu naprawy – Awaria krytyczna”

A. Oferowany czas naprawy – Awaria krytyczna:

Zamawiający wymaga aby maksymalny czas naprawy wynosił 8 godzin licząc od Czasu reakcji.

Oferowany czas naprawy – Awaria krytyczna to godzin liczony od Czasu reakcji.

PODSTAWA DO PRZYZNANIA PUNKTÓW W KRYTERIUM
„Skrócenie czasu naprawy – Awaria”

B. Oferowany czas naprawy – Awaria:

Zamawiający wymaga aby maksymalny czas naprawy wynosił 24 godziny licząc od Czasu reakcji.

Oferowany czas naprawy – Awaria to godzin liczony od Czasu reakcji.

PODSTAWA DO PRZYZNANIA PUNKTÓW W KRYTERIUM
„Skrócenie czasu naprawy – Usterka”

C. Oferowany czas naprawy – Usterka:

Zamawiający wymaga aby maksymalny czas naprawy wynosił 24 godziny licząc od Czasu reakcji.

Oferowany czas naprawy – Usterka to godzin liczony od Czasu reakcji.

Informacje na temat Wykonawcy:

a) Nazwa Wykonawcy*:

* Wykonawcy wspólnie składający ofertę tj. np. członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej, wpisują dane każdego konsorcjanta wraz ze wskazaniem lidera konsorcjum i każdego wspólnika spółki cywilnej.

b) Adres/ Adres do korespondencji:

.....
.....

c) Numer NIP:

d) Osoba wyznaczona do kontaktów:

telefon:

adres e-mail do kontaktów:

e) Wykonawca:

a) jest mikroprzedsiębiorstwem

b) jest małym przedsiębiorstwem

c) jest średnim przedsiębiorstwem

d) prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą

e) jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

f) inny rodzaj

(należy odpowiednio zaznaczyć odpowiedni punkt a) - f)

Oświadczamy, że:

1. złożona oferta spełnia wszystkie wymagania opisu przedmiotu zamówienia oraz zobowiązujemy się zrealizować zamówienia zgodnie z postawionymi wymaganiami.
2. oferowany termin płatności wynosi do 60 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
3. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
5. zawarte w specyfikacji warunków zamówienia postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

* 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).

¹ 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, str. 1).

Informacje na temat Podwykonawców:

Czy Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom:
[Tak/ Nie].

Jeżeli odpowiedź jest twierdząca, proszę podać zakres części zlecanej oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania znanych Podwykonawców, jeżeli są miejscem wykonywania działalności tych Podwykonawców:

.....