

FORMULARZ OFERTOWY

Uwaga: *Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca*

Dane Wykonawcy

.....

Adres / siedziba/ Wykonawca

.....

tel. /.....

fax../.....

adres e-mail osoby upoważnionej do korespondencji z Zamawiającym:

.....

Oferta dotyczy zapytania ofertowego sporządzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2,

Nr ZP/9/01/17

na:

**„Serwis i konserwacja aplikacji oraz nadzór autorski oprogramowania
Eskulap i Impuls Evo dla SPZOZ Krotoszyn”**

na okres 12 miesięcy licząc od daty początku terminu realizacji umowy.

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami ofertowymi – opisem przedmiotu zamówienia za cenę podaną poniżej:

Lp.	Opłata miesięczna netto	Opłata miesięczna brutto	Cena netto oferty w stosunku rocznym (12 x opłata miesięczna)	VAT [%]	Cena brutto oferty w stosunku rocznym (12 x opłata miesięczna brutto)

Wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi..... zł

kwota podatku VAT wynosi

wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi..... zł

II. Oświadczamy , że:

1. W cenie niniejszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.
4. Zawarte w zapytaniu ofertowym warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej

wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Wszelkie załączone do oferty dokumenty potwierdzające Nasz obecny stan prawny są aktualne w świetle postanowień ustawy z dnia 20 sierpnia 1997r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. Nr 121, poz. 769 z dnia 7 października 1997r.) oraz ustawy z dnia 20 sierpnia 1997r. Przepisy wprowadzające ustawę o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. Nr 121, poz. 770 z dnia 7 października 1997r.).

6. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i):

.....

telefon kontaktowy.....

7. Wszelkie płatności związane z realizacją umowy, w przypadku wyboru Naszej oferty, Zamawiający przekazywał będzie na konto nr:

.....

8. Akceptujemy termin płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

9. Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia:..... *

/nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.*

* niepotrzebne skreślić

10. Oferta została złożona nastronach, kolejno ponumerowanych od nr **01** do nr.....

11. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /

Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./*

* niepotrzebne skreślić

III. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.

2.

3.

4.

UWAGA !

Na mocy przepisu art. 297 § 1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z 1997r. z późn. zm.), kto w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby zamówienia publicznego przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne, pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego zamówienia publicznego, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)