ZO/D/01/22 *Załącznik Nr 1*

F O R M U L A R Z O F E R T Y

_____dnia _____

_____

(Nazwa i adres Wykonawcy)

NIP .....

REGON .....

tel. kontaktowy .....

adres e-mail .....

I. Nawiązując do zapytania ofertowego na **zakup praw do korzystania z nowych wersji Eskulap będącego w posiadaniu Zamawiającego wraz z opieką serwisową; zakup, instalacja, konfiguracja i szkolenie personelu w ramach aplikacji Rejestru Zdarzeń Medycznych (RZM) oraz dostęp do nowych wersji (aktualizacji) modułu Planowanie Pracy** oferujemy przedmiot zamówienia za cenę:

Nr i nazwa Pakietu	Wartość netto	Wartość brutto
PAKIET NR 1 dostęp do nowych wersji ESKULAP + opieka serwisowa		
PAKIET NR 2 zakup, instalacja, konfiguracja i szkolenie w ramach aplikacji RZM		
PAKIET NR 3 dostęp do nowych wersji (aktualizaci(modułu Planowanie Pracy		

NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

II. Oświadczamy, że zaoferowana cena netto zawiera całkowity koszt umowy i obowiązuje do końca jej realizacji.

III. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

IV. Oświadczamy, że dołączony do Zapytania Ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany i podpisany, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

V. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 20 dni od daty otwarcia.

VI. Oferowany termin płatności od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wynosi 45 dni **(dotyczy Pakietu nr 1 i 3). Termin płatności podzielony na 6 równych rat, płatnych do 10 każdego miesiąca na podstawie wystawionej faktury (dotyczy Pakietu nr 2).**

IX. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu Ofertowym (SWZO).

X. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o

zamówienie w niniejszym zapytaniu ofertowym.

XI. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:

……
(proszę podać imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres e-mail).

.....

(*Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania firmy)*