**Formularz oferty
na zamówienie o wartości poniżej 130 000 złotych**

**w procedurze wyboru najkorzystniejszej oferty**

Załącznik nr 3 do Regulaminu

Pieczęć Wykonawcy

Nr sprawy :

**Nazwa i adres WYKONAWCY[[1]](#footnote-1)**

Nazwa/Imię, nazwisko Wykonawcy:

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

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

ulica nr domu

kod miejscowość

powiat województwo

tel.: fax:…………………………………..… e-mail: …………………………..

NIP: Bank/Nr konta:

Numer bankowego rachunku rozliczeniowego …………………………..…………………………………………

Do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia wyznaczamy

(imię i nazwisko) tel e-mail

Osoba (osoby) uprawniona do podpisania umowy:..…………………..……………………….…………………..,

**O F E R T A**

Niniejszym składam/y ofertę w procedurze wyboru najkorzystniejszej oferty na zamówienie publiczne pn.:

**Opracowanie studium wykonalności oraz dokumentacji aplikacyjnej wraz z niezbędnymi załącznikami wymaganymi do złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach konkursu Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO), Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” – D1.1.2** **„****Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia”**

zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego oraz projekcie umowy.

1. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie za wynagrodzeniem :
* Brutto ………………………………… zł

słownie złotych: ……………..………………………………………………………………………

(na powyższą kwotę składa się cena netto ………………. + należny podatek VAT) płatne w następujący sposób:
	1. 50 % kwoty brutto na podstawie faktury VAT wystawionej w dniu przekazania przedmiotu umowy – opracowanej dokumentacji aplikacyjnej,
	2. 50 % kwoty brutto na podstawie faktury VAT wystawionej w dniu umieszczania projektu na liście rankingowej projektów wybranych do dofinansowania.
1. **Termin realizacji zamówienia:** do **08.05.2025 roku**
2. **Okres gwarancji i rękojmi za wady na przedmiot zamówienia\*:** ……....….. miesięcy.
3. **Niniejszym oświadczam/y, że:**
	1. zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
	2. w przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
	3. zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych;
4. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
5. Oświadczam/y, że:
	1. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
	2. Przedmiot prowadzonej przez/e mnie/nas działalności jest tożsamy z przedmiotem zamówienia.
	3. Posiadam/y niezbędną wiedzę, uprawnienia i doświadczenie oraz dysponuje/my potencjałem technicznym, kadrowym i znajduje/my się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
	4. W stosunku do mojej/naszej firmy nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości.
	5. Oświadczam/y, że nie zalegam/y z opłacaniem podatków we właściwym Urzędzie Skarbowym oraz że nie zalegam/y z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne w ramach właściwego systemu
	(Zakład Ubezpieczeń Społecznych lub Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego).
	6. Posiadam/y doświadczenie w opracowywaniu dokumentacji aplikacyjnej do konkursów unijnych lub krajowych.
	7. Potwierdzam/y wykonanie w ostatnich trzech latach przed upływem terminu składania ofert co najmniej:
* jednego wniosku/studium wykonalności dla projektu w zakresie informatyzacji, dla którego zostało przyznane dofinansowanie, oraz
* jednego wniosku/studium wykonalności dla projektu w ramach KPO, które uzyskało pozytywną ocenę formalno-merytoryczną o wartości inwestycji min. 3 000 000 zł.
	1. Dysponuję/my zespołem specjalistów z doświadczeniem w przygotowywaniu wniosków aplikacyjnych
	w sektorze zdrowotnym.
	2. Zapewniam/y zgodność z zasadami Regulaminu wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D1.1.2: Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia.
1. **Przedstawić dokumenty potwierdzające wykonanie w ostatnich trzech latach przed upływem terminu składania ofert co najmniej:**
2. **jednego wniosku/studium wykonalności dla projektu w zakresie informatyzacji, dla którego zostało przyznane dofinansowanie, oraz**
3. **jednego wniosku/studium wykonalności dla projektu w ramach KPO, które uzyskało pozytywną ocenę formalno-merytoryczną o wartości inwestycji min. 3 000 000 zł.**
4. **Oświadczam/y**, że za wyjątkiem następujących informacji i dokumentów ……………………..…….. wydzielonych oraz zawartych w pliku o nazwie …………………………………………….……………., niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcemy zastrzec przed ogólnym dostępem.
5. **Oświadczam/y, że**:
* nie polegam na zasobach innych podmiotów \*
* polegam na zasobach innych podmiotów\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy** | **Zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna udostępniana Wykonawcy przez podmiot udostępniający zasoby** |
|  |  |

(*w przypadku nie wskazania* *podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy, Wykonawca samodzielnie będzie wykazywał spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz nie będzie polegał na zasobach podmiotów je udostępniających).*

1. **Oświadczamy,** że prace objęte zamówieniem:
* zamierzam/y wykonać samodzielnie\*
* zamierzam/y powierzyć podwykonawcom\*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom** | **Nazwy (firm) podwykonawców (*o ile są znane*)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
w zakresie następujących towarów/usług ..………………………………………………………\*

Wartość ww. towarów lub usług bez podatku wynosi ……………………………………………\*

1. **Oświadczam/y, że**:
	1. uzyskaliśmy zgodę wszystkich osób, których dane są zawarte w ofercie oraz uzyskamy zgodę wszystkich osób wskazanych w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, na przetwarzanie danych osobowych
	w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
	2. poinformowaliśmy wszystkie osoby, których dane są zawarte w ofercie oraz poinformujemy wszystkie osoby wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że dane zostaną udostępnione Zamawiającemu;
	3. poinformowaliśmy wszystkie osoby, których dane są zawarte w ofercie oraz poinformujemy wszystkie osoby wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że zgodnie z art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych protokół wraz z załącznikami jest jawny oraz, iż załącznikiem do protokołu są m.in. oferty i inne dokumenty i informacje składane przez wykonawców.

***\**** *- niepotrzebne skreślić*

………………………………………… dnia …….…………..

 ( Miejscowość)

 (Podpis wykonawcy/osoby uprawnionej do

występowania w imieniu wykonawcy)

**Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297 §1 Kodeksu Karnego.**

1. Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany Lider występuje w imieniu tzw. Konsorcjum. [↑](#footnote-ref-1)