Znak Funduszy Europejskich (FE) 
złożony z symbolu graficznego, nazwy Fundusze Europejskie oraz nazwy programu, z którego w części lub w całości finansowany jest  projekt
Znak barw Rzeczypospolitej Polskiej (znak barw RP) 
złożony z barw RP oraz nazwy „Rzeczpospolita Polska”
Znak godło Województwa Świętokrzyskiego
Znak Unii Europejskiej (UE) 
złożony z flagi UE, napisu Unia Europejska i nazwy funduszu, który współfinansuje projekt 

***Dodatek nr 1 do SIWZ***

...................................................

nazwa i adres wykonawcy

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

**Ul. Grunwaldzka 45**

**25-736 Kielce**

Znak sprawy: **EZ/ZP/206/2020/RI**

**FORMULARZ OFERTY**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest ***dostawa i wdrożenie infrastruktury sprzętowej oraz oprogramowania Szpitalnego Systemu Informatycznego (SSI)*:**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Łączna cena (brutto) za dostawę i wdrożenie infrastruktury sprzętowej oraz oprogramowania SSI**   |  |  | | --- | --- | |  | **zł** (słownie zł: ...................................................................................) |   **Łączna cena (brutto) za usługi serwisowe pogwarancyjne w okresie 24 m-cy:**   |  |  | | --- | --- | |  | **zł** (słownie zł: ...................................................................................) |   **Cena brutto za 1 miesiąc usługi serwisowe pogwarancyjne: ............................. zł**  **Gwarantowany czas na usunięcie awarii oprogramowania SSI oraz oprogramowania systemowego i narzędziowego:**  do 72 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia  do 84 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia  do 96 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia  *UWAGA:*  *Brak zaznaczenia powyższego pola spowoduje brak przyznania punktów dotyczących gwarantowanego czasu usunięcia awarii oprogramowania SSI i uznaniem, że czas usunięcia awarii będzie zgodny z wymaganiami określonymi w SIWZ (96 godzin).*  **Deklarujemy dostarczenie zaoferowanego sprzętu o następujących parametrach technicznych:**  **Pt1 – ilość (w sztukach na macierz) dysków SSD w konfiguracji macierzy głównej i macierz zapasowej.**  **Konfiguracja per macierz:**  **14 dysków SSD i 10 dysków SAS**  **16 dysków SSD i 8 dysków SAS**  **24 dysków SSD i 0 dysków SAS**  **Pt2 – ilość RAM w serwerach bazodanowym i zapasowym:**  **128GB RAM na serwer**  **256GB RAM na serwer (dodatkowe 128GB)**  **Pt3 – częstotliwość taktowania procesorów w serwerach bazodanowym (2 procesory) i zapasowym (1 procesor):**  **częstotliwość 3.3 GHz**  **częstotliwość 3.5 GHz lub więcej**  ***UWAGA:***  ***Brak zaznaczenia powyższych pól spowoduje brak przyznania punktów dotyczących parametrów technicznych i uznaniem, że parametry będą zgodne z wymaganiami określonymi w SIWZ*** |

1. Oświadczamy, że cena ofertowa w odpowiedniej części zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
4. Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, kompletny, wyprodukowany po 1 stycznia 2020 roku, wraz z potrzebnymi do działania przewodami, z odpowiednim oprogramowaniem, posiada wymagane prawem atesty i certyfikaty oraz nie wymaga żadnych dodatkowych nakładów i jest gotowy do pracy.
5. Potwierdzamy, że całość oferowanego i dostarczanego sprzętu oraz oprogramowania pochodzi z autoryzowanego kanału sprzedaży producentów na terenie Unii Europejskiej.
6. Oświadczamy, że przyjmujemy warunki serwisu gwarancyjnego określone przez Zamawiającego w SIWZ i na dostarczony przedmiot umowy i udzielamy gwarancji na okres wskazany w SIWZ.
7. **W przypadku wymiany oprogramowania SSI na nowy, oświadczamy, że zaproponowane rozwiązanie zapewni wszystkie funkcjonalności działające obecnie w środowisku Zamawiającego wskazane w Załączniku nr 1C do SIWZ.[[1]](#footnote-1)**
8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców*[[2]](#footnote-2)* (podać pełną nazwę firmy) ……………………………………………………… w następującym zakresie ………………………………..………
9. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług   
   w zakresie ….….……….…….….…, o wartości netto ………….. złotych.**[[3]](#footnote-3)**
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ,   
    tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.
11. Oświadczamy, że „Wzór umowy” stanowiący *Dodatek nr 4 i 4A do SIWZ,* został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
12. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod wzglądem wielkości nasza firma jest:

*mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorstwem*[[4]](#footnote-4).

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[6]](#footnote-6).
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................

1. Nasze dane kontaktowe:

* imię i nazwisko osoby do kontaktu: ………………………………………………..
* nr telefonu: ………………………….............................................................
* nr faksu: ………………………………………………….........................................
* adres e-mail: …………………………………………..........................................
* **adres skrzynki ePUAP: ……………………………………………………………………**

........................................... ............................................................

Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy

1. *wykreślić, jeśli nie dotyczy* [↑](#footnote-ref-1)
2. *wypełnić, jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *wypełnić, jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-3)
4. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-4)
5. *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).*  [↑](#footnote-ref-5)
6. *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).* [↑](#footnote-ref-6)