



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**Mazowsze.**  
serce Polski

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



## **ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ**

### **FORMULARZ OFERTY**

# **W PROJEKCIE „E-ZDROWIE DLA MAZOWSZA” NA DOSTAWY I WDROŻENIE EDM, SSI**

**Niniejszy załącznik składa się z 6 ponumerowanych stron**

Warszawa, dnia 14.01.2015 r.



Warszawa, dnia .....

Mazowiecki Szpital Bródnowski  
w Warszawie Sp. z o.o.,  
ul. Kondratowicza 8,  
03-242 Warszawa.

## FORMULARZ OFERTY

My niżej podpisani:

....., działając w imieniu i na rzecz:

Dane Wykonawcy (nazwa / firma)

.....  
.....

Siedziba, adres zamieszkania Wykonawcy

.....  
.....

NIP..... REGON.....

tel. .... fax.....

www..... e-mail.....

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę oraz wskazać pełnomocnika dla potrzeb realizacji zamówienia)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:  
**zakup infrastruktury sprzętowej oraz dostawy i wdrożenie EDM i SSI w projekcie „E-zdrowie dla Mazowsza” MSB/PN/03/01/2015** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) za cenę ryczałtową:

**łącną wartość netto:**

..... zł (słownie: .....).

**łącną cenę brutto:**

..... zł (słownie: .....)

w tym .....% podatku VAT w kwocie ....., w tym:



Numer Partnera wg Słownika	Wynagrodzenie		
	Netto [zł]	Podatek VAT [zł]	Brutto [zł]
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			
11)			
12)			
13)			
14)			
15)			
16)			
17)			
18)			
19)			
20)			
21)			
22)			
23)			
24)			

Oświadczamy, że w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia, a wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotowego zamówienia ma charakter ryczałtowy. Oświadczamy, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – jest kompletna.

Oświadczamy, iż przed podpisaniem Umowy w uzgodnieniu z Zamawiającym sporządzimy szczegółowy kosztorys zawierający ceny elementów scalonych wchodzących w skład ceny ryczałtowej, o której mowa powyżej w szczególności w podziale na Partnerów oraz Produkty i Komponent.

**Oświadczam, iż niniejsze zamówienie powierzę podwykonawcom / nie powierzę podwykonawcom\***

Powierzę następujący zakres prac podwykonawcom:

- 1) .....
- 2) .....



W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SIWZ powołujemy się na zasady określonych w art. 26 ust. 2b ustawy pzp na zasoby następujących podwykonawców:

.....  
.....

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w SIWZ.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.

Akceptujemy warunki określone w projekcie umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ z uwzględnieniem zaproponowanych danych ofertowych w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.

Udzielamy gwarancji jakości na następujący okres:

LP.	NAZWA PRZEDMIOTU UMOWY	OKRES GWARANCJI
1)	CASE	..... Miesiący Minimum 12 miesięcy, max 48 miesiący
2)	LREDM, RREDM	..... Miesiący Minimum 12 miesięcy, max 48 miesiący
3)	SSI	..... Miesiący Minimum 12 miesięcy, max 48 miesiący



LP.	NAZWA PRZEDMIOTU UMOWY	OKRES GWARANCJI
4)	Infrastruktura sprzętowa – Sprzęt serwerowy	..... Miesiący Minimum 60 miesięcy
5)	Infrastruktura sprzętowa – Sprzęt komputerowy	..... Miesiący Minimum 60 miesięcy
6)	Oprogramowanie narzędziowe	..... Miesiący Minimum 60 miesięcy
7)	Oprogramowania systemowe	..... Miesiący Minimum 60 miesięcy

Oferujemy dla przedmiotu zamówienia: **22,5 tys.\* / 25 tys.\* / 27,5 tys.\*** godzin asysty stanowiskowej (słownie: .....)

Nr rachunku bankowego Wykonawcy zwrotu wadium w przypadku wniesienia w gotówce jest następujący:

Bank.....

Nr rachunku:.....

Nr rachunku bankowego Wykonawcy do realizacji płatności jest następujący:

Bank.....

Nr rachunku:.....

Zawiera na stronach od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.). Informacje te zawarte są i zabezpieczone stosownie do opisu znajdującego się w pkt 14.1 SIWZ, poniżej przedstawiam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, które stanowią:

\* informacje techniczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:

.....\*

\*informacje technologiczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:

.....\*

\* informacje organizacyjne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:



.....\*

\* inne informacje posiadające wartość gospodarczą i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:

.....\*

Jednocześnie oświadczam, iż w/w informacje nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej.

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować:

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Telefon .....

Fax .....

Email.....

Oferta zostaje złożona na ..... kolejno ponumerowanych stornach.

\* niepotrzebne skreślić

Do oferty załączamy następujące dokumenty:

.....

*(miejsce, data)*

.....

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy)*

<Koniec dokumentu>