Załącznik nr 4 do SIWZ

Formularz Oferty

a) firma: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

b) REGON: **|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|**

NIP **: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|**

c) kod, miejscowość, województwo, powiat:

**\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,**

d) ulica, nr domu, nr lokalu:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

e) internet: http:// \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - wpisać gdy wykonawca posiada

f) numer kierunkowy **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 tel.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_f**aks**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. realizację projektu „SYSTEM E-USŁUG REHABILITACYJNYCH CKR” w zakresie objętym SIWZ za cenę:
	1. **Wynagrodzenie za prace związane z wykonaniem Etapu 1**

…………………...……………………………………………………………………………………….)

- podatek VAT.............%, tj. …………………………………… zł (słownie złotych: …....………

……………………………………………………………………………………………………………)

- cena brutto ........................................ zł (słownie złotych: ...…….….…………………………..)

* 1. **Wynagrodzenie za prace związane z wykonaniem Etapu 2**

…………………...……………………………………………………………………………………….)

- podatek VAT.............%, tj. …………………………………… zł (słownie złotych: …....………

……………………………………………………………………………………………………………)

- cena brutto ........................................ zł (słownie złotych: ...…….….…………………………..)

* 1. **Wynagrodzenie za prace związane z wykonaniem Etapu 3**

…………………...……………………………………………………………………………………..)

- podatek VAT.............%, tj. …………………………………… zł (słownie złotych: …....………

……………………………………………………………………………………………………………)

- cena brutto ........................................ zł (słownie złotych: ...…….….…………………………..)

**Łączne wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu zamówienia wyniesie:**

- cena netto .............................................................................................. zł (słownie złotych: …………………...……………………………………………………………………………………………….)

- podatek VAT.............%, tj. …………………………………… zł (słownie złotych: …....……………

………………………………………………………………………………………………………………………)

- cena brutto ........................................ zł (słownie złotych: ...…….….…………………………..)

1. Oświadczamy, że na wykonany przedmiot zamówienia tj. realizację projektu „SYSTEM E-USŁUG REHABILITACYJNYCH CKR” w zakresie objętym SIWZ udzielamy następujących gwarancji:

Gwarancja udzielona jest:

* 1. dla Oprogramowania – od daty podpisania ostatniego Protokołu Odbioru Etapu na podstawie Umowy, przez okres 24 miesięcy;
	2. dla Sprzętu – od daty podpisania Protokołu Odbioru Etapu, w ramach którego Sprzęt został dostarczony i zainstalowany, na warunkach i przez okres wskazany w Załączniku nr 6 do SIWZ;
	3. dla Instalacji Technicznej – od daty podpisania Protokołu Odbioru Etapu, w ramach którego Instalacja Techniczna został dostarczona i zamontowana, przez okres 36 miesięcy, z zastrzeżeniem pkt 2.4) poniżej;
	4. dla systemu okablowania strukturalnego wchodzącego w skład Instalacji Technicznej – od daty podpisania Protokołu Odbioru Etapu, w ramach którego system okablowania strukturalnego został dostarczony i zamontowany, przez okres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lat.[[1]](#footnote-1)
1. Miejsce usługi:
* Centrum Kompleksowej Rehabilitacji Sp. z o.o. ul. Gąsiorowskiego 12/14, 05-500 Konstancin‑Jeziorna

## Warunki płatności - przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy, na podstawie faktur wystawionych po zrealizowaniu etapu wg harmonogramu realizacji projektu zawartego w załączniku nr 1 do SIWZ.

## Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w zgodnie harmonogramem realizacji projektu zawartym w załączniku nr 1 do SIWZ.

## Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) wraz z załącznikami i akceptujemy warunki w niej zawarte i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

## Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy (załącznik nr 2 do SIWZ), które są integralną częścią dokumentacji i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

## Oświadczamy, że dokumenty ofertowe:

* nie zawierają informacji, stanowiących tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*
* zawierają informacje, stanowiące tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania. Informacje te znajdują się na stronach od......do.......\*.
* Usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami\*. Następujący zakres prac zamierzamy zlecić podwykonawcom\*:

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

………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa podwykonawcy, adres, NIP oraz zakres prac zleconych)

## Ofertę niniejszą składamy na ......... kolejno ponumerowanych stronach.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ………………………………………….
2. ………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość/data* | *Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/-ców* |

1. Wymagany okres gwarancji co najmniej 20 lat [↑](#footnote-ref-1)