**Załącznik nr 4 Zapytania ofertowego**

**Formularz Oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu – Wykonawcy (Wykonawców) |  |
| Adres |  |
| Numer NIP |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię i nazwisko oraz stanowisko) |  |
| Tel/faks |  |
| E-mail |  |

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj. **Dostarczenie modułów usług elektronicznych w celu integracji Apteki Szpitalnej, produkcji leków i szpitalnego systemu informatycznego w Magodent Sp. z o. o.”** w zakresie opisanym w Zapytaniu ofertowym.

**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 udzielamy ….. lat gwarancji.

*W ramach kryterium „Gwarancja” Wykonawca może otrzymać maksymalnie 20 punktów.*

*Okres gwarancji 2 lata – 0 punktów, okres gwarancji 3 lata – 10 punktów, okres gwarancji 4 lata i więcej – 20 punktów.*

*Zamawiający dla przedmiotu zamówienia wymaga okresu gwarancji wynoszącego nie mniej niż 2 lata.*

*Ocenie w kryterium „Gwarancja” podlegają wyłącznie oferty z okresem gwarancji dłuższym niż 2 lata, co oznacza, że okres gwarancji wynoszący 2 lata nie będzie punktowany.*

*Złożenie oferty, w której wykonawca zaoferuje krótszy termin gwarancji niż 2 lata lub w której Wykonawca wskaże okres gwarancji za pomocą liczby innej niż całkowita (np. 3,5) lub w której Wykonawca w ogóle nie wskaże okresu gwarancji, skutkować będzie odrzuceniem oferty, jako niezgodnej z treścią Zapytania ofertowego.*

1. Oświadczamy, że usunięcia awarii dokonamy w ciągu:

|  |  |
| --- | --- |
| oferowany czas usunięcia awarii serwisowej | TAK/ NIE |
| Czas usunięcia awarii serwisowej krótszy niż 24 godziny, ale dłuższy lub równy 12 godzin |  |
| Czas usunięcia awarii serwisowej krótszy niż 12 godzin |  |

*W ramach kryterium „ Usunięcie awarii”*

*10 punktów zostanie przydzielone Wykonawcy, który zadeklaruje usunięcie awarii serwisowej w czasie krótszym niż 24 godziny, ale dłuższym lub równym 12 godzin.*

*20 punktów zostanie przydzielone Wykonawcy, który zadeklaruje usunięcie awarii serwisowej w czasie krótszym niż 12 godzin.*

*Złożenie oferty, w której Wykonawca zadeklaruje usunięcie awarii w czasie 24 godzin lub dłuższym lub w której Wykonawca w ogóle nie wskaże czasu usunięcia awarii serwisowej, skutkować będzie jej odrzuceniem oferty, jako niezgodnej z treścią Zapytania ofertowego.*

1. Miejsce realizacji usługi:

Szpital Magodent Sp. z o.o. ul. Szamocka 6, 01-748 Warszawa

1. Warunki płatności - przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy, na podstawie faktury wystawionej po zrealizowaniu przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w zgodnie harmonogramem realizacji projektu zawartym w załączniku nr 3 do Zapytania ofertowego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego (w tym z załącznikiem nr 1 do Zapytania ofertowego), potwierdzamy, że zaoferowane przez nas moduły spełniają wszystkie funkcjonalności opisane w Zapytaniu ofertowym oraz akceptujemy warunki w nim zawarte i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy (załącznik nr 7 do Zapytania ofertowego), które są integralną częścią dokumentacji postępowania i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że dokumenty ofertowe:
   * nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa 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)

1. **Niniejszą ofertę składamy na ......... kolejno ponumerowanych stronach.**

\* niepotrzebne skreślić

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ………………………………………….

1. ………………………………………….

…………………….dn. ……………………

…………………………

(czytelny podpis i pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)