**Załącznik nr 1 - Formularz oferty**

*Pieczęć wykonawcy:* ………………………., dnia …………..…..

**Zamawiający:**

Przychodnia „Ogrody” Sp. z o.o.

NIP: 9532440141

REGON: 093049301

ul. Ogrody 21

85-870 Bydgoszcz

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Osoba uprawniona do podpisania oferty (imię i nazwisko) |  |
| Osoba do kontaktu w imieniu Wykonawcy  (imię i nazwisko, adres e-mail, telefon) |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/VIII/2023 dotyczące wyboru wykonawcy na dostawę i implementację w Przychodni Ogrody sprzętów i oprogramowania zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w ramach projektu pn. „Wdrożenie e-Usług w Placówce POZ”, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia** zamieszczonym www. zapytaniu ofertowym za cenę:

## Oprogramowanie

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *Eset Protect Complete, który zapewni cyberbezpieczeństwo przetwarzanym danym i bezpieczeństwo wymiany informacji między Placówką a systemem e-zdrowia.*  *Ilość stanowisk: 29*  *Czas trwania licencji: 2 lata* |

## Sprzęt teleinformatyczny - laptop

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *7 szt. laptopów typu Dell Vostro 3510 15,6" lub innych spełniających warunki specyfikacji.*  *Specyfikacja:*  *Przekątna ekranu: max 15,6”, typ matrycy: matowa*  *Dysk SSD min. 512 GB*  *RAM min. 16 GB*  *Procesor Intel Core i5 min. 11 generacji lub tożsamy o zbliżonej wydajności*  *Łączność: WiFi, BT*  *Złącza: USB, HDMI*  *System operacyjny: Windows 11 Pro* |

## Sprzęt teleinformatyczny – przenośna drukarka

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *6 szt. przenośnych drukarek typu Mefa esculap lub innych spełniających warunki specyfikacji, które wykorzystywane będą podczas wizyt domowych* *umożliwiających wydruk skierowań i recept w domu pacjenta.*  *Specyfikacja:*  *Współpracuje z programami medycznymi: Dr Widget, Kamsoft GABeNET, drEryk*  *Współpracuje z systemem Windows*  *Drukuje recepty 200x90 mm*  *Drukowanie termiczne* |

## Sprzęt teleinformatyczny – mysz bezprzewodowa

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *7 szt. bezprzewodowych myszy do laptopów typu Logitech M185 lub innych spełniających warunki specyfikacji.*  *Specyfikacja:*  *Transmisja: bezprzewodowa*  *Rodzaj czujnika: optyczny*  *Rozdzielczość czujnika /dpi/: min. 1000*  *Kółko przewijania: tak*  *Ilość przycisków: min. 2* |

5. Sprzęt teleinformatyczny - torba na laptopa

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *6 szt. toreb na laptopy.*  *Specyfikacja:*  *Kompatybilność z laptopem: do 15,6”*  *Pasek na ramię: tak* |

6. Sprzęt teleinformatyczny - napęd optyczny

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *6 szt. napędów optycznych do laptopów typu Asus SDRW-08D2s lub innych spełniających warunki specyfikacji, które wykorzystywane będą do odczytywania badań obrazowych.*  *Specyfikacja:*  *Typ napędu: nagrywarka DVD*  *Rodzaj napędu: zewnętrzny*  *Rodzaj podłączenia: USB*  *Bufor: 1 MB*  *Standardy odczytywanych płyt: CD -Audio,-R/RW,CD-ROM,DVD -R/RW,DVD-ROM,,DVD-Video, Video -CD*  *Technologia podawania płyt: tacka*  *Dodatkowe oprogramowanie: Cyberlink Power 2 Go lub podobny* |

7. Sprzęt teleinformatyczny - tablet z oprogramowaniem "Mówik"

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *1 szt. tabletu wraz z etui i z oprogramowaniem "Mówik"* |

8. Sprzęt teleinformatyczny - tablet z oprogramowaniem "Mówik" wraz z sensorem i zestawem przycisków

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *1 szt. tabletu wraz z etui i z oprogramowaniem "Mówik" oraz z sensorem i zestawem przycisków.* |

9. Sprzęt teleinformatyczny - telefony komórkowe

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *10 szt. telefonów komórkowych typu Samsung Galaxy M23 lub innych spełniających warunki specyfikacji.*  *Specyfikacja:*  *Wyświetlacz: ok. 6,6”*  *Pamięć RAM: min. 4GB*  *Pamięć wbudowana: min. 128 GB*  *Pojemność akumulatora: min. 5000 mAh*  *Komunikacja: 5G,Wi-Fi, Bluetooth 5.0, Usb typ C*  *System: Android* |

10. Sprzęt teleinformatyczny - skaner do dokumentów

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *1 szt. skanera do dokumentów typu Epson 12000XL pro lub inny spełniający warunki specyfikacji, umożlwiający cyfrową archiwizację wyników badań (np. wyników badań RTG, które przekazywane są na kliszy), uwzględnienie ich w elektronicznej dokumentacji medycznej pacjenta oraz wymianę danych z systemem e-zdrowia.*  *Specyfikacja:*  *Format: A3*  *Technologia skanowania: CCD*  *Skanowanie w kolorze: tak*  *Rozdzielczość skanowania: do 2400x4800dpi*  *Format skanowania: BMP, JPEG, TIFF, multi-TIFF, PDF*  *Możliwość skanowania zdjęć RTG* |

11. Sprzęt teleinformatyczny - zasilacz awaryjny UPS do sprzętu komputerowego

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *12 szt. zasilaczy awaryjnych UPS do sprzętu komputerowego placówki typu APC back-upc pro 900 lub innych spełniających warunki specyfikacji.*  *Specyfikacja:*  *Interfejs: RJ-11, RJ-45, Schuko-x6*  *Moc pozorna /VA/: 900*  *Moc skuteczna/W/: 540*  *Napięcie wejściowe: 176-294 V*  *Czas przełączania: 8 ms* |

12. Sprzęt teleinformatyczny - zasilacz awaryjny UPS do sprzętu serwerowego

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *3 szt. zasilaczy awaryjnych UPS do sprzętu serwerowego placówki typu*  *APC pro BR 1500G lub innych spełniających warunki specyfikacji.*  *Specyfikacja:*  *Interfejs: RJ-45*  *Moc pozorna/VA/: 1500*  *Moc skuteczna/W/: 865*  *Napięcie wejściowe: 176-294 V*  *Czas przełączenia: 10 ms*  *Zabezpieczenia: przeciwprzeciążeniowe , przeciwnapięciowe* |

13. Sprzęt teleinformatyczny - skaner kodów kreskowych

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *3 szt. skanerów do kodów kreskowych typu CS60-HC lub innych spełniających warunki specyfikacji, które wykorzystywane będą do skanowania kodów kreskowych leków i wprowadzania ich do EDM pacjenta.*  *Specyfikacja:*  *Wersja: healthcare*  *Typ skanera: 1D,2D, linear imager*  *Typ transmisji: Bluetooth 5.0,BLE* |

14. Sprzęt teleinformatyczny - słuchawki z mikrofonem

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *10 szt. słuchawek z mikrofonem typu LTG M-5 lub innych spełniających warunki specyfikacji.*  *Specyfikacja:*  *Rodzaj słuchawek: nauszne*  *Konstrukcja: otwarta*  *Mikrofon: tak*  *Wyciszenie mikrofonu: tak* |

15. Elementy infrastruktury teleinformatycznej - licencja na dokumentację techniczną i dokumentację bezpieczeństwa systemu informatycznego w obszarze e-usług (USŁUGA)

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana cena brutto:**  **…………………………………………..** | *Dokumentacja techniczna i dokumentacja bezpieczeństwa systemu informatycznego w obszarze e-usług. Będą to schematy postępowania, a także specyfikacja szczegółowa dotycząca wykorzystywania stworzonego systemu wymiany danych, w tym zapewnienia ciągłości jego funkcjonowania, a także prawidłowej obsługi procesu przez pracowników placówki.* |

**Cena całego zamówienia łącznie**:

* cena całkowita netto …………………………… (kwota słownie: ………………………………..............…………….)
* podatek VAT …………… % w kwocie ……………… (kwota słownie: ……………………………………….…...….…)
* cena całkowita brutto …………………………… (kwota słownie: …………………………………………….….…..…..)

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym, opisie przedmiotu zamówienia oraz, że zapoznałem się z wszystkimi załącznikami do zapytania ofertowego i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że:
3. jestem uprawniony do wykonywania działalności lub czynności w zakresie, w jakim przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
4. Oferent nie pozostaje w stanie likwidacji bądź upadłości oraz nie jest prowadzone wobec niego postępowanie naprawcze.
5. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty dostawy będącej przedmiotem zamówienia oraz uwzględnione wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia.
6. Oświadczam, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania zamawiającego.
7. W przypadku wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, iż zamówienie zostanie wykonane w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
9. Oświadczam i zobowiązujemy się,iż dostarczony przez nas przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy.
10. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z formularzem oferty wraz z jego wszystkimi załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
11. Oświadczam, że zamierzamy powierzyć następującemu podwykonawcy, wykonanie następującej części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia** | **Firma podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* należy wypełnić w przypadku zamiaru wykonywania zamówienia z udziałem podwykonawcy wskazując część zamówienia powierzoną podwykonawcy oraz firmę podwykonawcy.

1. Podwykonawca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy dalszym podwykonawcom bez pisemnej zgody zamawiającego i Wykonawcy.
2. Podwykonawca nie może być powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym.
3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są następujące prawidłowo wypełnione i podpisane formularze, oświadczenia oraz dokumenty:

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

…………………………………………………….

data i podpis Oferenta/osoby uprawnionej

do reprezentacji Oferenta