

Znak sprawy: OR-IV.272.2.29.2014

Załącznik Nr 1 do SIWZ

(miejscowość i data)

## FORMULARZ OFERTY

<b>I. ZAMAWIAJĄCY</b>	
Lp.	Podmiot
1)	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie Adres: ul. M.C. Skłodowskiej 1A; 39 - 460 Nowa Dęba; NIP: 867 18 80 400; REGON: 000563298
2)	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku Adres: ul. Kazimierza Wielkiego 4; Lesko 38 - 600 ; NIP: 688 11 97 430; REGON: 370445072
3)	Szpital Miejski w Przemyślu Adres: ul. Juliusza Słowackiego 85; Przemyśl 37 - 700 ; NIP: 795 25 26 931; REGON: 180954820
4)	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku Adres: ul. Kościuszki 1; Nisko 37 - 400 ; NIP: 865 20 74 945; REGON: 000306680
5)	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Rzeszowie Adres: ul. Czackiego 2; Rzeszów 35 - 051; NIP: 813 15 01 971; REGON: 000314193
6)	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie, Adres: ul. Krakowska 16; Rzeszów 35 - 111; NIP: 813 28 92 063; REGON: 690028840
7)	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej Adres: ul. Grunwaldzka 4; Kolbuszowa 36 - 100; NIP: 814 14 68 382; REGON: 000304504
8)	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach Adres: ul. Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54; Ropczyce 39 - 100 ; NIP: 818 14 29 388; REGON: 690692118
9)	Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzyżowie Adres: ul. Dąbrowskiego 10; Strzyżów 38 - 100 ; NIP: 819 10 14 861; REGON: 370482512
10)	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" im. Jana Pawła II w Górnio Adres: Górnio; Górnio 36 - 051 ; NIP: 814 00 02 902; REGON: 000291747
11)	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli Adres: ul. Staszica 4; Stalowa Wola 37 - 450 ; NIP: 865 20 75 413; REGON: 000312567
12)	Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu Adres: ul. 3 - go Maja 70; Jarosław 37 - 500 ; NIP: 792 18 05 707; REGON: 000304496
13)	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku Adres: ul. Szpitalna 16; Przeworsk 37 - 200 ; NIP: 794 15 27 016; REGON: 000304510
14)	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie Adres: ul. Mickiewicza 168; Lubaczów 37 - 600 ; NIP: 793 14 00 573; REGON: 000306667
15)	Centrum Medyczne w Łańcutcie Adres: ul. Paderewskiego 5; Łańcut 37 - 100; NIP: 815 17 63 728; REGON: 180405906
16)	Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu Adres: ul. Żeromskiego 22; Mielec 39 - 300 ; NIP: 817 17 50 893; REGON: 000308637
17)	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych Adres: ul. 29 Listopada 57; Ustrzyki Dolne 38 - 700 ; NIP: 689 11 48 522; REGON: 370444598
18)	Szpital Specjalistyczny w Jasle Adres: ul. Lwowska 22; Jasło 38 - 200 ; NIP: 685 19 50 733; REGON: 370444486
19)	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku Adres: ul. 800-lecia 26; Sanok 38 - 500 ; NIP: 687 16 40 438; REGON: 370444345
20)	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku Adres: ul. Leśna 22; Leżajsk 37 - 300 ; NIP: 816 14 52 585; REGON: 000306650
21)	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej im. Prof.. Antoniego Kępińskiego Adres: Kościuszki 18; Jarosław 37-500 ; NIP: 729-18-05-587; REGON: 000296638
22)	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie Adres: Korczyńska 57; Krosno 38-400 ; NIP: 684-21-20-222; REGON: 000308620

Lp.	Podmiot
23)	Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu Adres: Monte Cassino 18; Przemyśl 37-700 ; NIP: 795-20-66-984; REGON: 000314684
24)	Podkarpackie Centrum Chorób Płuc w Rzeszowie Adres: Rycerska 2; Rzeszów 35-241 ; NIP: 813-19-53-561; REGON: 000289940
25)	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Fryderyka Chopina Adres: Szopena 2; Rzeszów 35-055 ; NIP: 813-29-19-313; REGON: 690724114
26)	Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie Adres: Lwowska 60; Rzeszów 35-301; NIP: 813-15-02-114; REGON: 690697529
27)	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu Adres: Szpitalna 1; Tarnobrzeg 39-400 ; NIP: 867-18-81-486; REGON: 000312573
28)	Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy Adres: Różana 9; Żurawica 37-710 ; NIP: 795-20-69-209; REGON: 000667655
29)	Województwo Podkarpackie, al. Łukasza Cieplińskiego 4, 35-010 Rzeszów; REGON 690581324, NIP 8133315014

## II. DANE WYKONAWCY

- Nazwa \_\_\_\_\_
- Adres siedziby: *ul.* \_\_\_\_\_ *kod:* \_\_\_\_ - \_\_\_\_ *mięscowość:* \_\_\_\_\_
- Nazwa lidera lub pełnomocnika w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego: \_\_\_\_\_
- Adres do korespondencji: *ul.* \_\_\_\_\_ *kod:* \_\_\_\_ - \_\_\_\_ *mięscowość:* \_\_\_\_\_
- NIP: \_\_\_\_\_
- REGON: \_\_\_\_\_
- Wpis do właściwego rejestru: \_\_\_\_\_
- Bank: \_\_\_\_\_
- Tel/fax: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_
- Internet: \_\_\_\_\_
- Osoba do kontaktu: \_\_\_\_\_

## III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego znak sprawy: \_\_\_\_\_  
przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę pn.:

**Utrzymanie integracji Regionalnego Centrum Informacji Medycznej (RCIM) - pełnienie funkcji Administratora RCIM**

**IV. CENA<sup>1)</sup>**

**Cena ogółem za 5 letni okres utrzymania integracji RCIM wynosi:**

**kwota netto:** \_\_\_\_\_ **zł**

**słownie:** \_\_\_\_\_ **złotych**

**stawka podatku VAT** \_\_\_\_% **kwota** \_\_\_\_\_ **zł**

**kwota brutto:** \_\_\_\_\_ **zł**

**słownie:** \_\_\_\_\_ **złotych**

**V. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCYCH**

Ja (my) niżej podpisany (i) oświadczam(y), że:

1. Zapoznałem(my) się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dla zamówienia publicznego pn.: „Utrzymanie integracji Regionalnego Centrum Informacji Medycznej (RCIM) - pełnienie funkcji Administratora RCIM”.
2. Gwarantuję(my) wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej zmianami, a także z treścią złożonej w postępowaniu oferty.
3. Cena mojej (naszej) oferty uwzględnia wszystkie wymagania odnoszące się do przedmiotu zamówienia oraz ujmuje wszystkie koszty, jakie poniosą Zamawiający z tytułu zgodnej z obowiązującymi przepisami i postanowieniami SIWZ realizacji zamówienia przyjmując do wiadomości, że podana cena jest ceną ryczałtową, niezmienną w toku realizacji umowy w sprawie zamówienia publicznego.
4. Wyrażam(y) zgodę na dokonanie płatności w terminie 30 dni kalendarzowych licząc od dnia dostarczenia Zamawiającym faktur VAT wraz z zatwierdzonymi bez zastrzeżeń Protokołami odbioru kwartalnego.
5. Niniejsza oferta jest ważna przez 60 dni.
6. Akceptuję(my) bez zastrzeżeń wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowiący załącznik Nr 6 do SIWZ i w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje(my) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy, na warunkach określonych w SIWZ.
7. Składam(y) niniejszą ofertę (we własnym imieniu)/(jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia).
8. Nie uczestniczę(my) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.

9. Wniosem(wnieśliśmy) wadium w wysokości \_\_\_\_\_ zł w formie \_\_\_\_\_  
oraz jestem(jesteśmy) świadomy(i) zasad jego zwrotu i utraty.

#### VI. PODWYKONAWCY

Następujące części objęte przedmiotem zamówieniem zamierzam wykonać **przy udziale podwykonawców<sup>2)</sup>**.

1.	
2.	

#### VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA<sup>3)</sup>

**KORZYSTAJĄC** z uprawnienia wynikającego z art. 8 ust. 3 ustawy - Prawo zamówień publicznych zastrzegam, że informacje:

\_\_\_\_\_

*(wymienić informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa)*

zawarte są w następujących dokumentach:

\_\_\_\_\_

*(wymienić dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa)*

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

**Uwaga:** Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie, widocznym napisem „**tajemnica przedsiębiorstwa**” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejsce w ofercie powinny być zamieszczone stosowne odsyłacze.

\_\_\_\_\_

*miejscowość, data*

\_\_\_\_\_

*podpis(y) osoby(ów) uprawnionych i pieczęcie*

- 1) Cenę należy obliczyć zgodnie z treścią rozdziału 12 SIWZ.
- 2) Należy wskazać części przedmiotu zamówienia, które wykona podwykonawca.
- 3) Niepotrzebne skreślić.