**Załącznik nr 1 do SIWZ**

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

(nazwa i adres wykonawcy)[[1]](#footnote-1)

OFERTA

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny na **digitalizację ankiet z dochodzeń epidemiologicznych w ogniskach chorób przenoszonych drogą pokarmową z formularzy dedykowanych dostępnych w formie papierowej poprzez wprowadzenie do elektronicznych formularzy wytworzonych przez Wykonawcę**, oferujemy zgodnie z wymaganiami zawartymi w SIWZ, na warunkach określonych we wzorze umowy, zgodnie z przepisami obowiązującymi w Rzeczypospolitej Polskiej, wykonanie tego zamówienia za cenę obliczoną poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Kategoria dokumentu, której dotyczy czynność** | **czynność** | **cena jednostkowa netto [PLN] za digitalizację 1 formularza (wiersze nr 1 i 2) albo za zeskanowanie 1 strony raportu (wiersz nr 3)** | **Szacowana liczba formularzy (wiersze nr 1 i 2)/ stron raportów (wiersz nr 3)** | **wartość wynagrodzenia netto za digitalizację wszystkich formularzy i skanowanie wszystkich stron raportów** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5 = 3 x 4** |
| 1 | Formularz oddziału epidemiologii z dochodzenia w ognisku zatrucia/zakażenia pokarmowego /wypełnia PSSE/ | Przeniesienie danych z formularza do formy elektronicznej (digitalizacja) |  | 9 600 |  |
| 2 | Formularz oddziału higieny żywności, żywienia i przedmiotów użytku z dochodzenia w ognisku zatrucia/zakażenia pokarmowego /wypełnia PSSE/ | Przeniesienie danych z formularza do formy elektronicznej (digitalizacja) |  | 9 600 |  |
| 3 | Raport z dochodzenia epidemiologicznego z ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową | Skanowanie raportu wraz z powiązaniem go z rekordem w pliku xml |  | 200 000 |  |
| cena całkowita oferty netto stanowiąca sumę wynagrodzenia dla wierszy od 1 do 3 z kolumny 5 [PLN] |  |
| kwota podatku VAT |  |
| cena całkowita oferty brutto [PLN] |  |

1. Do realizacji zamówienia skierujemy następujące osoby niepełnosprawne odpowiadające wymogom opisu kryterium wskazanego w rozdziale XVI pkt 2 lit. c) SIWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Stopień niepełnosprawności** | **Wymiar czasu pracy**  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |

1. Oświadczamy, iż oferujemy\* / nie oferujemy\* w ramach ww. ceny udostępnianie za pośrednictwem szyfrowanej elektronicznej platformy zdigitalizowanych formularzy oraz udostępnienie platformy do zgłaszania błędów / uwag / komentarzy odnośnie procesów digitalizacyjnych.

W przypadku braku zaznaczenia jednej z opcji Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca nie zaoferował szyfrowanej platformy. W takim przypadku Wykonawca otrzyma 0 pkt w tym kryterium.

**\* - niepotrzebne skreślić**

1. Jesteśmy związani ofertą przez 60 dni.
2. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania przez Zamawiającego naszej oferty:
	1. zawrzeć umowę na realizację przedmiotu zamówienia, na warunkach określonych w SIWZ, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
	2. wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z postanowieniami SIWZ,
	3. wnieść lub ustanowić zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości wskazanej w SIWZ.
3. Przedkładając Zamawiającemu naszą ofertę oświadczamy że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
5. Oświadczamy, że wykonanie następujących części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom /należy podać firmy podwykonawców jeśli są znane/:

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

1. Oświadczamy, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane: ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

....................., dn. ……......................

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

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*)

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZASOBÓW NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacją istotnych warunków zamówienia obowiązującą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny na **digitalizację ankiet z dochodzeń epidemiologicznych w ogniskach chorób przenoszonych drogą pokarmową z formularzy dedykowanych dostępnych w formie papierowej poprzez wprowadzenie do elektronicznych formularzy wytworzonych przez Wykonawcę**, my:

………………….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)

………………….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)

oświadczając iż jesteśmy osobami odpowiednio umocowanymi do niniejszej czynności działając w imieniu ………………………………………………………….(wpisać nazwę podmiotu udostępniającego) z siedzibą w ………………………. (wpisać adres podmiotu udostępniającego) zobowiązujemy się do:

udostępnienia ………………. (wpisać komu) z siedzibą w …………… , zwanemu dalej Wykonawcą, posiadanych przez nas zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia.

1. Zakres zasobów, jakie udostępniamy wykonawcy:,
	1. …………………………………………………………………………………………………………………….

(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)

* 1. ……………………………………………………………………………………………………………………

(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)

* 1. ……………………………………………………………………………………………………………………

(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)

1. Sposób wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………………………….

4) Zrealizujemy następujące usługi wchodzące z zakres przedmiotu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W związku z powyższym oddajemy Wykonawcy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzielenia mu zamówienia - przy wykonaniu przedmiotu zamówienia.

………………………………………….. …………………………………………………..

 miejscowość i data podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu

1. w przypadku wykonawców występujących wspólnie należy podać nazwy i adresy wszystkich wykonawców; [↑](#footnote-ref-1)