Nazwa zamówienia: **Świadczenie usługi w zakresie Laboratoryjnego Systemu Informatycznego w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym ODiZZB
w Puławach wraz z usługą serwisową**

**O F E R T A**

1**. ZAMAWIJĄCY:**

Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii im. gen. Karola Kaczkowskiego,

01-163 Warszawa, ul. Kozielska 4, tel. 261 853 101,

e-mail: kancelaria.jawna@wihe.pl ,

REGON 010190547, NIP 527-020-62-63, KRS Nr 0000141719, adres strony

internetowej: [www.wihe.pl](http://www.wihe.pl)

**2. WYKONAWCA:**

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

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

Adres do korespondencji:

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

Tel. ……………………….. Fax ………………………, E-mail: …………………….…..

NIP: ……………………………. REGON ………………………………..….……………

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:

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

Tel. …………………………….., E-mail: …………………………………………………

Oferuję/my realizację zapytania ofertowego ***Spr. nr 08/U/ODIZZB/23***na:

**Świadczenie usługi w zakresie Laboratoryjnego Systemu Informatycznego w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym ODiZZB w Puławach wraz z usługą serwisową**

za łączną kwotę netto …………………… zł, słownie złotych: ……………………,

za łączną kwotę brutto …………………… zł, słownie złotych: ……………………,

w tym podatek VAT w wysokości …..% ………….. zł, słownie złotych: ……..……

1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
2. Oświadczam/y, że powierzam/y niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy** | **Część (zakres) zamówienia** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

*(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców)*

1. Oświadczam/y, że oferowane przez nas usługi/dostawy/roboty budowlane

 spełniają wymagania określone w zapytaniu ofertowym.

7. Oświadczam/y, że w razie wybrania oferty zobowiązuję/my się do

 podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty

 wykonania zamówienia.

9. **Termin realizacji zamówienia** 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

10. **Udzielam/y gwarancji na okres** ………………………………………………………

11. Oświadczam/y, że zapoznałem się/liśmy się z zapytaniem ofertowym,

 uzyskałem/liśmy wszystkie informacje do przygotowanie oferty i właściwego

 wykonania zamówienia oraz przyjmuję/my warunki określone w zapytaniu

 ofertowym oraz załącznikach do zapytania ofertowego i nie wnoszę/simy w

 stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.

12. Oferowane przez nas usługi/~~dostawy/roboty budowlane~~ zawierają dodatkowo:

………………………………………………………………………………………………

13. **Warunki płatności:** płatności następować będą przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury.

14.Oferta pozostaje ważna przez 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

15. Załączniki do oferty:

* **wypełniony Formularz asortymentowy - Zestawienie wymaganych parametrów technicznych**
* Załącznik nr 1 do projektu umowy – Umowa Licencyjna – zostanie przekazana najpóźniej w dniu podpisania umowy
* **wypełniony Załącznik nr 2 do projektu umowy – Konfiguracja i zakres funkcjonalny systemu**
* Załącznik nr 3 do projektu umowy – Usługi serwisowe – zostanie przekazany najpóźniej w dniu podpisania umowy
* Załącznik nr 4 do projektu umowy – Warunki ochrony tajemnicy; zostanie podpisany najpóźniej w dniu podpisania umowy
* **wypełniony Załącznik nr 5 do projektu umowy – Wykaz/zakres prac wdrożeniowych**
* inne …………………………………………………………………………….

………………., dnia …………………

 ………..……………………………………….

*(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)*