L.Dz./K-dzpz/5916/2021 Załącznik nr 2

pieczęć adresowa wykonawcy ..........................................................................................

nazwa i adres siedziby wykonawcy ..........................................................................................

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

nr tel./faxu ..........................................................................................

REGON ..........................................................................................

NIP ..........................................................................................

KRS/CEIDG ..........................................................................................

internet http:// .........................................................................................

e-mail ..........................................................................................

**Państwowa Wyższa Szkoła**

**Zawodowa w Tarnowie**

**ul. Mickiewicza 8**

**33-100 Tarnów**

# FORMULARZ OFERTY

Na podstawie zapytania ofertowego na **„*Dostawę i instalację wirtualnego symulatora medycznego VR (Virtual Reality) wykorzystywanego do zajęć na kierunku Pielęgniarstwo w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Tarnowie*”** *w ramach projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego „Symulacja medyczna w PWSZ w Tarnowie – program rozwojowy uczelni, realizowany przy ścisłej współpracy z wiodącym podmiotem leczniczym, ukierunkowany na podniesienie jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo” realizowany ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Osi priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia Działania nr 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych. Umowa o dofinansowanie projektu nr POWR.05.03.00-00-0090/17-00 z dnia 14.12.2017 r.*– oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zapytania ofertowego na następujących warunkach:

**wartość netto** ..................................... zł

VAT: …………..%

**cena brutto** ........................................ zł

*(UWAGA: cena brutto oferty stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie zasadami opisanymi w rozdziale IX Zapytania ofertowego)*

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość [szt.]** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Łączna cena brutto [zł]** |
| 1. | Stanowiska symulacji VR | 2 |  |  |  |  |
| 2. | Bezterminowe licencje na symulator wirtualnego pacjenta | 2 licencje |  |  |  |  |
| **RAZEM CENA BRUTTO [ZŁ]:** | | | | | |  |

Okres gwarancji - ……………. miesięcy.

*(UWAGA: okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie zasadami opisanymi w rozdziale IX Zapytania ofertowego)*

Serwis i wsparcie techniczne - ………………….. miesięcy

Termin dostawy – do …………… od dnia podpisania umowy.

1. W celu potwierdzenie spełnienia przez oferowany przedmiot dostawy wymagań zapytania ofertowego Wykonawca załącza do oferty:
   1. opis oferowanego wirtualnego symulatora medycznego.
2. Oświadczamy, że cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym dostawę oraz gwarancję i serwis, a przedmiot zamówienia posiada wszystkie parametry techniczne i funkcjonalności wymagane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
5. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie przy udziale/bez udziału podwykonawców\*.
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (,,RODO1”) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.
8. Załączniki do oferty:

- …………………………………..

- …………..………………………

- …………………………………..

................................, dnia...................... ……………………..……………………………..

(podpis Wykonawcy)

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).