

**Adres: ul. Artwińskiego 3C, 25-734 Kielce Sekcja Zamówień Publicznych**

**tel.: (0-41) 36-74-280/474 fax.: (0-41) 36-74071/481**

**strona www:** <http://www.onkol.kielce.pl/> **Email:zampubl@onkol.kielce.pl**

 Dot: AZP 241/162/17

STROSTOWANIE

Zamawiający dokonuje poprawy zapisów SIWZ str. 2 1.Przedmiot zamówienia pkt3

jest Realizacja integracji **ADF/LDAP** winno być Realizacja integracji **AD/LDAP** .

W załączeniu obowiązujący Druk oferta i załącznik nr 3 do siwz

/Druk Oferta/

 **ZAMAWIAJĄCY**

Świętokrzyskie Centrum Onkologii ul. Artwińskiego 3
 25-734 Kielce

 Tel.041- 36-74-280

 fax 041-36-74-071

**WYKONAWCA**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej **\*\***:

………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………

 Tel…………………………………………..

REGON ……………………………………

NIP …………………………………….

FAX, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję ………………………….

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

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

 **OFERTA**

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 209 tys. euro na usługę wsparcia serwisowego systemu CATO firmy Cato Software Solutions Gmbh, do zlecania i przygotowywania cytostatyków, dla instalacji CATO funkcjonującej u Zamawiającego, oraz zakup licencji integracyjnej AD/LDAP

Ogłoszenie o przetargu opublikowane zostało w Biuletynie Zamówień Publicznych.

Ogłoszenie nr 625815N-2017 z dnia 2017-12-06.r. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym tj.:

**Pakiet nr 1**

Netto................................ zł. słownie...................................................

+ VAT.................................................

Brutto ............................... zł. , słownie ................................................

**Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ ................. dni od daty wystawienia faktury.**

Oświadczamy że: powierzymy / nie powierzymy \* wykonanie części zamówienia podwykonawcom

\***niepotrzebne skreślić**

Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę:

a)……………………………………………………………………………………

b)……………………………………………………………………………………

c)…………………………………………………………………………………….

Oświadczamy, że ***należymy/nie należymy***\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za realizację przedmiotu zamówienia przez podwykonawcę.

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że oferujemy stałość cen w trakcie trwania umowy.
3. Oświadczamy ze wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Oświadczamy, że akceptujemy i spełniamy w całości wszystkie warunki udziału w postępowaniu zawarte w SIWZ.
5. Termin realizacji zamówienia: 12miesięcy od daty podpisania umowy.
6. Termin dostawy licencji integracyjnej AD/LDAP w ciągu 30 dni licząc od daty podpisania umowy
7. Oświadczamy, że akceptujemy i spełniamy w całości wszystkie warunki udziału w postępowaniu zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

Zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami przetargu zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

1. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30) dni, licząc od terminu składania ofert.
3. Dokumenty stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa, zawarte na stronach od nr …… do nr ……….. w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane do wglądu innym Wykonawcom, zostały złożone w odrębnej / niejawnej części oferty/ zgodnie z zapisem SIWZ w Rozdz. III.
4. Osobą odpowiedzialną za realizację wykonania zamówienia jest Pani / Pan ..........................................................................

Adres …………………………………….

Telefonu ......................................... fax ………………….

1. **INFORMUJEMY**, że:

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego\*

- wybór oferty **będzie\*\*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa(rodzaj)towaru,  których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania.*

Wartość towarów lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to ......................................................zł netto**\***.

1. Oferta zawiera ......... stron kolejno ponumerowanych.

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są**

**( podać nr stron):**

Dokumenty i oświadczenia zgodnie z SIWZ:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data .................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

 do reprezentowania wykonawcy

*Informacja dla wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy
 i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę..*

* *w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika wykonawcy.*

**Zał. nr 3 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**Ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

 **Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych** (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.) zwaną dalej „ustawą Pzp”

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTEPOWANIA/ PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. AZP 241-162/2017

na usługę wsparcia serwisowego systemu CATO firmy Cato Software Solutions Gmbh, do zlecania i przygotowywania cytostatyków, dla instalacji CATO funkcjonującej u Zamawiającego, oraz zakup licencji integracyjnej AD/LDAP.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są w/w dostawy, oświadczamy, że:

a) nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Pzp\*,

b) należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Pzp\*.

W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 r.

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

 Podpis ( podpisy) osób

 uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*** *należy zaznaczyć właściwą odpowiedź***:** W*ykonawca, który należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*