

załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

UWAGA: WYPEŁNIA I PODPISUJE WYKONAWCA- CAŁOŚĆ

(pieczęć Wykonawcy)

Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....

Adres:

WojewództwoPowiat.....

Kod:Tel./fax:

REGON:NIP.....KRS/EDG.....

INTERNET http://

e-mail:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów

tel.

Nr konta bankowego Wykonawcy:

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę na System do obsługi zarządczej i jakościowej podmiotu leczniczego dla SPZOZ w Sanoku SPZOZ/ZAP/661 /2021

Przedmiotem umowy jest:

Przedmiot zamówienia jest **System do obsługi zarządczej i jakościowej** podmiotu leczniczego umożliwiający stałe badanie zgodności swoich działań z przepisami prawa. System usprawniający przepływ informacji w zakresie sfer działalności placówki, a także pozwala na monitorowanie etapów prac, dając przy tym możliwość szybkiej analizy zgromadzonych danych. Wdrożenie systemu ma na celu wyeliminowanie ryzyka prawnego na poziomie wykonywania codziennych obowiązków, a nie tylko „post factum” lub na bazie statycznych list teoretycznie mogących wystąpić ryzyk.

Ma służyć również jako skuteczne narzędzie przygotowania placówki do zewnętrznych kontroli, audytu lub certyfikacji (np. przeglądy roczne ISO). Wykorzystanie systemu w codziennej pracy pozwala na stałe dopasowanie do najnowocześniejszych standardów.

Opis przedmiotu zamówienia określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego oraz opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

I. Cena oferty (łącznie cena za całość przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy tj.

36 miesięcy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia) :

Cenę netto..... zł

(słownie złotych))

/ jeśli przewidziano - Podatek VAT..... zł

(słownie złotych))

Cenę brutto..... zł

(słownie złotych.....))

**Na system do obsługi zarządczej i jakościowej podmiotu leczniczego
dla SPZOZ w Sanoku**

Oświadczenia dodatkowe:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia – 36 miesięcy
3. Termin płatności do 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury Vat,
5. Okres związania ofertą Niniejszym oświadczam, że oferta ta jest ważna 30 dni.

Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (w załączeniu KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)

II. Do oferty dołączamy następujące załączniki:

1. zał. nr
2. zał. nr
3. zał. nr

....., dn.

*(podpis osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w
obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo)*