#### Załącznik nr 1 – Formularz Oferty

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | TARRCI/MACIERZE/PN/1/2014 |  |

1. **FORMULARZ OFERTY**
2. DLA
3. PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
4. „Rozbudowa zasobów typu storage oraz zakup licencji elektronicznego repozytorium
5. danych medycznych”
6. **ZAMAWIAJĄCY:**

**TARR Centrum Innowacyjności Sp. z o.o.**

* siedziba Zamawiającego: **ul. Włocławska 167, 87 - 100 Toruń**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
   1. Zapoznałem(liśmy) się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia.
   2. Gwarantuję(my) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji.
   3. Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto (bez VAT) PLN** | **VAT**  **(PLN)** | **Cena jednostkowa brutto**  **(PLN)** |
| **Część I zam.** | Rozbudowa macierzy (typ 1) |  |  |  |  |
| Rozbudowa macierzy (typ 2) |  |  |  |  |
| Rozbudowa macierzy (typ 3) |  |  |  |  |
| **Całkowita kwota brutto dla części I zamówienia: ……………………………………………….zł**  *słownie:………………………………………………………………………………………………………………….* | | | | | |
| **Część II zam.** | Licencja Elektronicznego Repozytorium Danych Medycznych:  Nazwa:…………………………………  Typ: ……………………………………..  Liczba oferowanych licencji baz danych:………………………………….. |  |  |  |  |
| **Całkowita kwota brutto dla części II zamówienia:……………………………………………….zł**  *słownie:……………………………………………………………………………………………………………….....* | | | | | |

* 1. Podana całkowita kwota brutto obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia.
  2. Oferuję(my) wykonanie przedmiotowego zamówienia w terminie określonym w SIWZ.
  3. Uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. **30 dni** od terminu składania ofert.
  4. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę zgodnie z treścią SIWZ w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
  5. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia. ***(niepotrzebne skreślić)***
  6. Nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia.
  7. Na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania ***(niepotrzebne skreślić)*** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie  (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Wadium wniesione w formie pieniężnej należy zwrócić na rachunek Wykonawcy:

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

1. **Podpis(y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwisko i imię  osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |