**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres Wykonawcy:

ul. .................................................................... nr ................................................................................

kod pocztowy .......................................... miejscowość ...............................................................

Nr tel.: .....................................................

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

KRS: ……………………………..………………. *(jeśli istnieje)*

e -mail: …..............................@................................. http://..................................................................

**Oferta do zapytania na Usługę polegająca na dostępie do zdalnego tłumacza języka migowego dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich**

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 3 **za maksymalną łączną kwotę wynoszącą**: (wszystkie pozycje muszą zostać wypełnione):

1. Wdrożenie usługi polegającej na dostępie do zdalnego tłumacza języka migowego (jednorazowo)

………………………………………… zł netto

………………………………………… zł brutto, w tym ……………..% VAT

1. Realizacja usługi całodobowego dostępu do zdalnego tłumacza języka migowego (łączna wartość realizacji usługi przez cały okres trwania umowy wraz ze wskazaniem miesięcznej wysokości opłaty)

……………………………… zł netto/miesiąc tj. łącznie ………………………………… zł netto

……………………………… zł brutto/miesiąc tj. łącznie ………………………………… zł brutto w tym ………..% VAT

* + - 1. Kwota brutto wynagrodzenia Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT, ewentualnymi rabatami i opłatami.
      2. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty również wszystkie inne koszty jakie poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, także niewymienione , a które mają wpływ na cenę oferty.
      3. W przypadku wybory Wykonawcy dotychczas realizującego umowę o świadczenie usług tłumacza migowego online koszty wdrożenia usługi nie będą rozliczane.
      4. Termin płatności - 30 dni licząc od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia i podpisania Protokołu oraz dostarczenia prawidłowo wypełnionej faktury do siedziby Zamawiającego. Zamawiający będzie dokonywał wszystkich płatności przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze. Zamawiający zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (t.j. Dz.U. 2020 poz. 2191) ma obowiązek odbierania od Wykonawcy faktur elektronicznych za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania. Zamawiający będzie dokonywał wszystkich płatności przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze.

Zamawiający korzysta z platformy PEF: [https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl](https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/) i aplikacji: Infinite IT Solutions. Numer PEPPOL: 6271923530..

* + - 1. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      2. Oświadczamy, iż bez zastrzeżeń przyjmujemy warunki zawarcia umowy i deklarujemy gotowość podpisania umowy niezwłocznie.
      3. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
      4. Oświadczam, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U. 2024 poz. 507 z zm.)
      5. Wraz z ofertą przedkładamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. a/....................................................................................................zał. nr ......................
2. b/....................................................................................................zał. nr ......................

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

Data, miejsce Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy