****

**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

**1. Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwafirmy** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **NIP** |  |
| **Regon** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |

2. Zamawiający :

**Województwo Kujawsko-Pomorskie, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń**

3.Przedmiot zamówienia:

Świadczenie usług doradztwa techniczno-technologicznego w ramach projektu **„Budowa kujawsko-pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej– I etap**”.

4. **Wartość oferty w złotych polskich za 1 roboczogodzinę – wynagrodzenie uwzględnia wszelkie elementy opisane w Zapytaniu ofertowym:**

………………………………………………………………………………… zł netto

……………………………………………………………………………………zł brutto

1. **Doświadczenie osób realizujących zamówienie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia | przedmiot | Podmiot na rzecz którego usługa była realizowana | Okres realizacji |
| 1. |  | Doradztwo techniczno-technologiczne w zakresie budowy systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej lub………………………… |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

6. Wykonawca oświadcza, że:

Zapoznał się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptuje treść Zapytania ofertowego wraz z załącznikami,

Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w Zapytaniu ofertowym i zał. do Zapytania ofertowego,

W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptuje warunki umowy na wykonanie zamówienia zapisane w Zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami i w przypadku wyboru jego oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy na proponowanych w nim warunkach,
w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia składa ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych,

Jest związany 30-dniowym terminem związania ofertą liczonym od daty ostatecznego terminu składania ofert,

Wybór mojej oferty prowadzi/nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (UWAGA: obowiązek podatkowy u Zamawiającego powstaje np. w przypadku importu usług, importu towarów, w wewnątrzwspólnotowym nabyciu towarów, w sytuacji odwróconego naliczenia podatku VAT i w innych przypadkach wynikających z przepisów obowiązującego prawa): o wartości ……………………………………………netto zł (w przypadku potwierdzenia, iż wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku)

Przedmiot zamówienia spełnia normy dopuszczające go do sprzedaży na obszarze UE,

Akceptuje termin realizacji zamówienia oraz termin płatności faktury.

Oświadcza, że informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_\_ do Oferty i zastrzega, że nie mogą być one udostępniane.

Ofertę składam/my na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania o zamówienie publiczne zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady 9 UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/56/WE ( RODO) stosowanego od 25.05.2018r.

\* nie potrzebne skreślić

Data...................... ......................................................

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

1. ...........................................

(pieczątka Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że dysponuję osobą……………………spełniająca m opisane w zapytaniu ofertowym dot. warunki udziału w niniejszym postępowaniu, w szczególności posiadająca:

* Wykształcenie wyższe (preferowane w zakresie Informatyki)
* Minimum 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu projektów IT i zarządzaniu zespołem projektowym w obszarze ochrony zdrowia[[1]](#footnote-2)
* Minimum 2-letnie doświadczenie w zarządzaniu infrastrukturą serwerową, macierzową klasy enterprise [[2]](#footnote-3)
* doświadczenie w realizacji co najmniej 1 usługi, polegającej na doradztwie techniczno-technologicznym w zakresie budowy systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej lub wdrażania systemu HIS w podmiocie leczniczym,[[3]](#footnote-4)
* Znajomość medycznych systemów informatycznych HIS, RIS/PASC, LIS
* Znajomość rozwiązań sprzętowych z zakresu serwerów, macierzy, aktywnych urządzeń sieciowych, SDN, SDS
* Znajomość rozwiązań systemów wirtualizacji Vmware lub Hyper-V
* Doświadczenie w zarządzaniu siecią LAN/WAN/SAN
* Dobra znajomość pakietu MS Office,  MS Project
* Praktyczna znajomość i doświadczenie przynajmniej jednej metodyki zarządzania projektami (Agile, SCRUM, PMI lub podobnych)
* Orientacja na jakość, projekt i pracę zespołową
* Doskonałe umiejętności organizacyjne

Data ...................................... ........................................................

(podpis i pieczątka osoby uprawnionej

 do występowania w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

……………………………………..

(pieczątka Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

1. Niniejszym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy prawo zamówień publicznych.
2. Data ...................................... .........................................................

(podpis i pieczątka osoby uprawnionej

1. do występowania w imieniu Wykonawcy)

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczątka firmowa Wykonawcy | Miejscowość i data |

 **Województwo Kujawsko-Pomorskie
Plac Teatralny 2
87-100 Toruń**

**Departament Cyfryzacji**

**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot umowy | Daty wykonania ( od DD.MM.RR do DD.MM.RR) | Wartość umowy brutto w PLN  | Podmiot na rzecz, którego umowa była wykonywana ( nazwa podmiotu adres) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………….

Podpis i pieczątka Wykonawcy lub osoby upoważnionej

\*Należy dołączyć referencje lub inny równoważny dokument potwierdzający należyte wykonanie usługi wymaganego doświadczenia

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

1. Administratorem danych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie, ul. Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń
2. Inspektor Ochrony danych osobowych:…………………….
3. Województwo Kujawsko-Pomorskie przetwarza dane osobowe w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania publicznego- art.6ust.1lit.c RODO
4. Udostępnieniu podlegają : dane identyfikacyjne, dane adresowe, dane kontaktowe, dane podane we ofercie
5. Odbiorcami danych są : osoby lub podmioty, którym zostanie udostępniona dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 6.09.2001r. O dostępie do informacji publicznej (Dz.U z 2001r. Nr 112 poz 1198)
6. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego / poza Unią Europejską/.
7. Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w pkt. 3 nie dłużej niż przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo:

a/ żądać dostępu do swoich danych, a także żądać ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust.2 RODO.

c/ wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy w tym RODO.

9.Osoba , której dane dotyczą nie ma prawa do:

- usunięcia danych osobowych – art. 17 ust. 3lit. b,d lub e RODO

- przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO

- wniesienia sprzeciwu gdyż podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ustl1lit. c RODO –art. 21 RODO

8. Podanie danych osobowych jest warunkiem przeprowadzenia postępowania. Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest niezbędne do przeprowadzenia wnioskowanych czynności

**Podstawa prawna:** art.13ust.1i ust.2 oraz art.14ust.1i ust.2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady 9 UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/56/WE ( RODO) stosowanego od 25.05.2018r.

1. Należy dołączyć referencje lub inny równoważny dokument potwierdzający należyte wykonanie usługi [↑](#footnote-ref-2)
2. Należy dołączyć referencje lub inny równoważny dokument potwierdzający należyte wykonanie usługi [↑](#footnote-ref-3)
3. Należy dołączyć referencje lub inny równoważny dokument potwierdzający należyte wykonanie usługi [↑](#footnote-ref-4)