*Załącznik nr 1*

 *FORMULARZ OFERTOWY*

 *Centrum Medyczne Szpital Świętej Rodziny sp. z o.o*

**Formularz Ofertowy**

Dane Wykonawcy:

Nazwa (firma):………………………………………………………………………………………………………………

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu ……………………………………………………………..

Numer REGON………………………………………………………….. Numer NIP……………………………………………………….

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za następującą cenę:**

Wartość brutto słownie:………………………………………………………………………………

Wartość słownie netto: ………………………………………………………………………………

(VAT): ……………………………………………………………………………

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w nich zasadami postępowania.
2. Zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie i zgodnie z warunkami określonym w zapytaniu ofertowym.
3. Akceptujemy warunki określone w zapytaniu ofertowym
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
5. Oświadczam/y, że ja/my (imię i nazwisko) ……………….………………….. niżej podpisany/i jestem/śmy upoważniony/eni do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie ……………………..
6. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest Pan/Pani

tel. e-mail: …………………………………………………………………………….

/oznaczenie Wykonawcy (pieczęć)/

 *Załącznik nr 2*

 *OŚWIADCZENIE*

 *Centrum Medyczne Szpital Świętej Rodziny sp. z o.o*

**OŚWIADCZENIE**

przystępując do postępowania w sprawie **zakupu systemu ERP do wspomagania pracy placówki – moduły Rejestracja, Lekarz, Pielęgniarka, Aktualności, Komunikacja z pacjentem, Analizy**

Ja, niżej podpisany/My niżej podpisani, reprezentując Wykonawcę:

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

/nazwa Wykonawcy/

jako upoważniony/eni na piśmie lub wpisany/i w odpowiednich rejestrach, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam/y, że:

spełniam/y warunki dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

/podpis Wykonawcy (pieczęć)/