

Projekt pod tytułem.: *Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy*
współfinansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu INFOSTRATEG IV.
Nr umowy INFOSTRATEG4/0029/2022

Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty

.....
(miejsowość i data)

Dane oferenta:

.....
.....
.....
.....
(pełna nazwa Oferenta, adres)

Dane osoby do kontaktu:

.....
.....
.....
(imię i nazwisko, e-mail, telefon)

Proassist Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
os. Handlowe 5
31-935 Kraków

OFERTA

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/LINGE/09/2023

**w zakresie dostawy sukcesywnej bazy nagrań wizyt lekarzy z odpowiadającymi formularzami EDM
w ramach projektu pt. *Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według
zaleceń lekarzy***

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 1/LINGE/09/2023 na wyłonienie Oferentów/Wykonawców bazy nagrań wizyt lekarzy z odpowiadającymi formularzami EDM (Elektroniczna Dokumentacja Medyczna) w ramach projektu „**Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy**” współfinansowanego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu INFOSTRATEG IV Nr umowy INFOSTRATEG4/0029/2022 składamy poniższą ofertę cenową wraz z deklaracją ilości i oświadczeniami:

Usługa jako pakiet (1 szt.) składa się z następujących elementów:

- (1) nagrania wizyt (nagrań konsultacji lekarskich) wykonanych w placówkach medycznych (wizyty stacjonarne) oraz*
- (2) przekazania danych od podmiotów odpowiedzialnych za realizację połączeń telefonicznych oraz wideokonferencji w placówkach medycznych*
o następującej cenie, która obejmuje całkowite wynagrodzenie za usługę opisaną w zapytaniu, w tym wszystkie obowiązkowe obciążenia, np. podatki:

I. Kryterium cena netto:

..... zł netto, podatek VAT (stawka i kwota)..... tj.brutto za 1 szt.

Projekt pod tytułem.: *Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy*
współfinansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu INFOSTRATEG IV.
Nr umowy INFOSTRATEG4/0029/2022

II. Ilość zadeklarowanych pakietów (w sztukach)

Deklarujemy wykonanieszt. ww. pakietów w trakcie realizacji zamówienia, przy spełnieniu warunku realizacji minimalnej liczby 500 szt. i nie więcej niż maksymalnie 2500 szt.

III. Łączna wartość zadeklarowanego ilościowo zamówienia wynosi (cena netto/brutto x ilość szt.):

Cena netto za 1 szt.	Podatek VAT (% i wartość)	Cena brutto za 1 szt.	Ilość sztuk	Wynik łączny netto (cena x sztuki)	Łączny podatek VAT (% i wartość)	Wynik łączny brutto (cena x sztuki)

Oświadczenia:

Lp.	Treść oświadczenia	Zaznacz właściwą odpowiedź
1.	Oświadczam/y, że czas związania ofertą wynosi 60 dni kalendarzowych od ostatecznego terminu składania ofert.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Oświadczam/y, że posiadam/y odpowiedni potencjału badawczy, niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Oświadczam/y, że posiadam/y odpowiednie warunki techniczne, ekonomicznych i finansowe umożliwiające realizację przedmiotu zamówienia.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.	Oświadczam/y, że: a. posiadam/y pełną zdolność do czynności prawnych, b. korzystam/y w pełni z praw publicznych, b) nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.	Oświadczam/y, że nie jestem/śmy podmiotem wpisanym do Krajowego Rejestru Długów ani żadnego innego rejestru długów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6.	Oświadczam/y, że nie znajduję/emy się w stanie upadłości lub likwidacji w chwili złożenia oferty.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7.	Oświadczam/y, że przedmiot oferty jest zgodny ze specyfikacją wskazaną w zapytaniu ofertowym.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Projekt pod tytułem.: *Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy*
współfinansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu INFOSTRATEG IV.

Nr umowy INFOSTRATEG4/0029/2022

8.	Oświadczam/y, iż zapoznałem/liśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę/imy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/liśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.	Oświadczam/y iż zapoznałem/liśmy się i akceptuję/jemy minimalne warunki umowy a w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję/y się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
10.	Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z informacjami z art. 13 RODO dotyczącymi przetwarzania danych osobowych osób biorących udział w postępowaniu planowanego postępowania dostępnymi pod adresem: https://proassist.pl	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
11.	Oświadczam/y, że posiadamy w dacie doręczenia zapytania lub dacie udzielenia zamówienia zdolność techniczno-organizacyjną do wykonania przedmiotu zamówienia, będąc Oferentem/Wykonawcą lub potencjalnym Oferentem/Wykonawcą zamówienia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
12.	Oświadczam/y, że posiadamy na dzień złożenia oferty status placówki medycznej zdolnej do wykonania przedmiotu zamówienia tj. nagrań głosowych w trakcie wizyty pacjenta w placówce, telekonsultacji lub wideokonsultacji, a także dostępu do nagrań głosowych wraz z wypełnionymi formularzami oraz wymaganymi zgodami, co potwierdzam/y poprzez wskazanie numeru księgi rejestrowej z aktualnego Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL)	<input type="checkbox"/> TAK, co potwierdza numer wpisu do RPWDL (podaj numer) <input type="checkbox"/> NIE
13.	Oświadczam/y, że nie jestem/śmy podmiotem powiązaniem z Zamawiającym będącym Liderem konsorcjum projektu INFOSTRATEG4/0029/2022 tj. Proassist Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością oraz konsorcjantem - Akademią Górniczo-Hutniczą im. Stanisława Staszica w Krakowie. Za Oferenta/Wykonawcę powiązanego uznaje się podmiot: 1) powiązany lub będący jednostką zależną, współzależną lub dominującą w relacji z Liderem konsorcjum lub konsorcjantem w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości; 2) będący podmiotem pozostającym z Liderem konsorcjum lub konsorcjantem lub członkami jego organów w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy towaru lub usługi, w szczególności pozostającym w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie, stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, także poprzez członkostwo w organach dostawcy towaru lub usługi; 3) będący podmiotem powiązaniem lub podmiotem partnerskim w stosunku do Lidera konsorcjum lub konsorcjanta w rozumieniu Rozporządzenia nr 651/2014; 4) będący podmiotem powiązaniem osobowo z Liderem konsorcjum projektu lub Konsorcjantem projektu w rozumieniu art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
14.	Oświadczam/y, że nie jestem/śmy podmiotem powiązaniem kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym*, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego* lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Projekt pod tytułem.: *Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy*
współfinansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu INFOSTRATEG IV.

Nr umowy INFOSTRATEG4/0029/2022

	<p>procedury wyboru Oferenta/Wykonawcy, a Oferentem/Wykonawcą, polegające w szczególności na:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO, c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. <p>* tj. Proassist Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością jako Lider konsorcjum projektu oraz Akademią Górniczo-Hutniczą im. Stanisława Staszica w Krakowie jako Konsorcjant projektu.</p>	
15.	<p>Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>

Załączniki (jeśli dotyczy):

1.

2.

n.

.....
(czytelny podpis i pieczęć Oferenta/Wykonawcy/)