

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

SPROSTOWANIE Z DNIA 16.11.2023 r.

Z powodu zauważonej omyłki daty realizacji zamówienia w *Załączniku nr 1: Wzór formularza oferty* dokonano sprostowania jego treści poprzez zmianę i uzupełnienie zapisu daty w oznaczonych poniżej miejscach formularza.

Sprostowanie jest zmianą ujednociającą i uszczegółowiającą do poprawnych zapisów zapytania a co za tym idzie nie wpływa na zmianę terminu zakończenia postępowania.

Zmian dokonano w *Załączniku nr 1: Wzór formularza oferty*, który oznaczono datą 16.11.2023.

Z poważaniem

Jacek Piaseczyński
Prezes Zarządu
PROASSIST Sp. z o.o.

PROASSIST Sp. z o.o.
os. Handlowe 5, 31-935 Kraków
NIP:6762436420 REG. 121461470

Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty

.....
(miejscowość i data)

Dane Oferenta/Wykonawcy:

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

(imię i nazwisko, adres)

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

(e-mail, telefon)

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

OFERTA

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 3/LINGE/11/2023

w zakresie dostawy sukcesywnej usług anonimizacji

w ramach projektu pt. *Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy*

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

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr **3/LINGE/11/2023** na wyłonienie Oferentów/Wykonawców na wyłonienie Wykonawców **usług anonimizacji** 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 oświadczeniami:

- 1)brutto = brutto za 1 roboczogodzinę na umowę cywilnoprawną rozumianą łącznie jako: **średni koszt 2 usług anonimizacji (usunięcie danych osobowych z wizyt lekarskich) podczas jednej godziny na umowę cywilnoprawną z wszelkimi kosztami wynagrodzenia i pochodnymi wynikającymi z umowy dla danego wykonawcy.**
- 2) Podana cena obejmuje całkowite wynagrodzenie za usługę opisaną w zamówienia, w tym wszystkie obowiązkowe obciążenia, np. ZUS, składki, podatki, koszty dojazdu itp..
- 3) Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia ~~30.04.2024 r.~~ **winno być: 31.07.2024 r. w podziale na okresy FAZY I opisanej w zapytaniu.**

Oświadczenia:

Lp.	Treść oświadczenia	Zaznacz właściwą odpowiedź
1.	Oświadczam, że czas związania ofertą wynosi 60 dni kalendarzowych od ostatecznego terminu składania ofert.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Oświadczam, że dysponuję pomieszczeniem własnym do odsłuchu nagrań z zachowaniem poufności umożliwiających realizację przedmiotu zamówienia, co Oferent/Wykonawca potwierdza na wzorze formularza oferty.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.	Oświadczam, że: a) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, b) korzystam/y w pełni z praw publicznych, c) nie byłem/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, że nie jestem podmiotem wpisanym do Krajowego Rejestru Długów ani żadnego innego rejestru długów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6.	Oświadczam, że przedmiot oferty jest zgodny ze specyfikacją wskazaną w zapytaniu ofertowym.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7.	Oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty	<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 iż zapoznałem się i akceptuję minimalne warunki umowy a w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.	Oświadczam, że zapoznałem 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
10.	Oświadczam, że posiadam w dacie doręczenia zapytania lub dacie udzielenia zamówienia zdolność techniczno-organizacyjną do wykonania przedmiotu zamówienia, będąc Oferentem/Wykonawcą lub potencjalnym Oferentem/Wykonawcą zamówienia jednocześnie dysponując pomieszczeniem własnym do odsłuchu nagrań z zachowaniem poufności.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
11.	Oświadczam, że na dzień złożenia oferty jestem zdolny do wykonania przedmiotu zamówienia jako Wykonawca a moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych i innych podmiotów nie przekracza 276 godzin miesięcznie.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
12.	<p>Oświadczam, że nie jestem 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.</p> <p>Za Oferenta/Wykonawcę powiązanego uznaje się podmiot:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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
13.	<p>Oświadczam, że nie jestem 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 procedury wyboru Oferenta/Wykonawcy, a Oferentem/Wykonawcą, polegające w szczególności na:</p> <ol 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 z 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. 	<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

	* tj. Proassist Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością jako Lider konsorcjum projektu oraz Akademią Górniczo-Hutniczą im. Stanisława Staszica w Krakowie jako Konsorcjant projektu.	
14.	Oświadczam, że nie podlegam 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).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Załączniki (jeśli dotyczy):

1.

2.

n.

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

PROASSIST Sp. z o.o.
os. Handlowe 5, 31-935 Kraków
NIP:6762436420 REG. 121461470

Jacek Piaseczyński
Prezes Zarządu
PROASSIST Sp. z o.o.