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

…………………………………………

*(miejscowość 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/09/2024**

**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/09/2024** 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*

*(2) przekazania danych od podmiotów odpowiedzialnych za nagranie wizyt (w różnych kanałach komunikacji) 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 za 1 szt. (pakiet),

podatek VAT (stawka i kwota)……………………………..…

tj. …………………………………………………….… zł brutto

**II. Ilość zadeklarowanych pakietów w sztukach (gotowość do wykonania nagrań):**

Deklarujemy wykonanie w trakcie realizacji zamówienia ilości sztuk nagrań (pakietów) w przedziale od minimum 300 do maksymalnie 1000: ……..…………..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. | □ TAK□ NIE |
| 2. | Oświadczam/y, że posiadam/y odpowiedni potencjału badawczy, niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia. | □ TAK□ NIE |
| 3.  | Oświadczam/y, że posiadam/y odpowiednie warunki techniczne, ekonomicznych i finansowe umożliwiające realizację przedmiotu zamówienia. | □ TAK□ NIE |
| 4. | Oświadczam/y, że:* 1. posiadam/y pełną zdolność do czynności prawnych,
	2. korzystam/y w pełni z praw publicznych,
1. nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
 | □ TAK□ NIE |
| 5. | Oświadczam/y, że nie jestem/śmy podmiotem wpisanym do Krajowego Rejestru Długów ani żadnego innego rejestru długów | □ TAK□ NIE |
| 6. | Oświadczam/y, że nie znajduję/emy się w stanie upadłości lub likwidacji w chwili złożenia oferty. | □ TAK□ NIE |
| 7. | Oświadczam/y, że przedmiot oferty jest zgodny ze specyfikacją wskazaną w zapytaniu ofertowym. | □ TAK□ NIE |
| 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 | □ TAK□ 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.  | □ TAK□ 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>  | □ TAK□ 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  | □ TAK□ 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) | □ TAK, co potwierdza numer wpisu do RPWDL………………….(podaj numer)□ NIE |
| 13. | Oświadczam/y, że nie jestem/śmy podmiotem powiązanym 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 powiązanym lub podmiotem partnerskim w stosunku do Lidera konsorcjum lub konsorcjanta w rozumieniu Rozporządzenia nr 651/2014;4) będący podmiotem powiązanym 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. | □ TAK□ NIE |
| 14. | Oświadczam/y, że nie jestem/śmy podmiotem powiązanym 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:1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.

\* tj. Proassist Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością jako Lider konsorcjum projektu oraz Akademią Górniczo-Hutniczą im. Stanisława Staszica w Krakowie jako Konsorcjant projektu. | □ TAK□ NIE |
| 15. | 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). | □ TAK□ NIE |

Załączniki (jeśli dotyczy):

1. ……………………………………………………………………………..

2. ……………………………………………………………………………..

n. ……………………………………………………………………………..

……………………………………………

(czytelny podpis i pieczęć Oferenta/Wykonawcy/)