Załącznik nr 1 do zapytania cenowego

Nr sprawy : a2-17-UPS MS-2023 Data: ……………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

* 1. Nazwa wykonawcy: …………………………………………………………………………….
	2. Adres wykonawcy: ………………………………………………………………………………
	3. NIP: ………………………..
	4. telefon,…………………….. . e-mail;………………………………….
	5. Termin realizacji zamówienia; …………………………………………………………………..
	6. Oświadczenie ofertowe Wykonawcy:
	7. okres gwarancji wymagany: …………………… oferowany: ………………….
	8. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**- Cena za cały przedmiot zamówienia ( 21 zestawów UPS ) :**

 Cena netto: ……………….., podatek VAT:…………… cena brutto: …………………. zł.

* 1. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
	2. Przedmiot zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymagania** |
| 1. | Przegląd Zestawów UPS-ów złożonych z:- UPS COVER CORE 2 ( 4 baterie wewnętrzne) - Dodatkowy moduł bateryjny do UPS COVER CORE 2 ( 8 baterii )Do UPS podłączone są urządzenia: ( Komputer, Router, Telefon, Przełącznik ) |
| 2. | Przeglądu i wymiany należy dokonać w miejscu instalacji urządzeń w 21 miejscach stacjonowania ZRM znajdujących się w lokalizacjach:1. ul. Osiecka 3A, 32-300 Olkusz
2. ul. Łukasińskiego 1, 32-340 Wolbrom
3. ul. Górka 19, 32-329 Hutki
4. ul. Kościuszki 49, 30-114 Kraków
5. ul. Wybickiego 3a, 31-261 Kraków
6. ul. A10, nr 56, 32-086 Węgrzce
7. ul. Galicyjska 17a, 32-087 Zielonki
8. ul. Rynek Podgórski 2, 30-533 Kraków
9. ul. Babińskiego 29 bud 10, 30-393 Kraków
10. ul. św. Bartłomieja Apostoła 21, 32-031 Mogilany
11. ul. Teligi 8, 30-835 Kraków
12. ul. Szpunara 20a, 32-020 Wieliczka
13. ul. Bocheńska 370, 32-420 Gdów
14. Kryspinów 356, 32-060 Liszki
15. ul. Kolejowa 28, 32-32-080 Zabierzów
16. ul. Legionów Polskich 6, 32-065 Krzeszowice
17. ul. Rajska 24, 32-048 Jerzmanowice
18. ul. Krakowska38, 32-043 Skała
19. ul. Żaglowa 13a, 31-979 Kraków
20. os. Złotej Jesieni 1, 31-826 Kraków
21. ul. Jagiellońska 2, 32-010 Kocmyrzów
 |
| 3. | Przegląd powinien obejmować odłączenie zestawu UPS-ów, a po przeglądzie wpięcie ich w zasilany układ i przywrócenie porządku w kablach po przeglądzie. |
| 4. | Przegląd powinien obejmować wymianę baterii na nowe, objęte 24 miesięczną gwarancją. |
| 5. | Przegląd powinien obejmować sprawdzenie parametrów wyjściowych i wejściowych we wszystkich trybach pracy  |
| 6. | Przegląd powinien obejmować czyszczenie urządzenia z kurzu. |
| 7. | Przegląd powinien obejmować przekazanie raportu z przeglądu. |
| 8. | Zamawiający będzie wymagał podpisania oświadczenia o poufności od pracowników wykonujących przegląd na wypadek ewentualnego, incydentalnego dostępu do danych wrażliwych pacjentów KPR. |

* 1. Termin i warunki usługi: Zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy na własny koszt
	i ryzyko we wskazanych lokalizacjach Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego, w terminie do 30 dni od podpisania umowy.
	2. Zamówienie będzie realizowane po zawarciu umowy.
	3. Przyjmuję do widomości i akceptuję, że zamawiający może naliczyć kary umowne:
1. Za niedotrzymanie terminu wykonania usługi zamawiający może naliczyć kary umowne w wysokości 1% wartości umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki licząc od następnego dnia po terminie, w którym miała być wykonana usługa.
2. Za zwłokę w usunięciu awarii baterii objętych 24 miesięczną gwarancją, w terminie do 14 dni od zgłoszenia, w wysokości 0,5 % wartości brutto przedmiotu zamówienia, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki
3. w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy karę w wysokości 10% ceny (zawierającej podatek VAT) przedmiotu umowy.

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe wyraża zgodę na przesyłanie faktur w formie elektronicznej w pliku **pdf** na adres email **faktury@kpr.med.pl**., jak i za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, Broker PEFexpert dostępnej pod adresem: <https://efaktura.gov.pl> (portal PEF) lub <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>.

 ………………………………

 podpis Wykonawcy