

Załącznik nr 2 do umowy nr
z dnia

„Oferta” – wzór

* gdy Wykonawcą jest spółka prawa handlowego:

....., z siedzibą w przy ulicy, (kod pocztowy i nazwa miejscowości), wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr, prowadzonego przez Sąd Rejonowy, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP:, REGON:, reprezentowaną przez, zwaną dalej „Wykonawcą”,

* gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą:

Panem/Panią, zamieszkałym/ą w (kod pocztowy), przy ulicy, prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą, adres wykonywania działalności gospodarczej:, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL:, NIP:, REGON:, zwanym/ą dalej „Wykonawcą”,

* gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej:

Panem/Panią, zamieszkałym/ą w (kod pocztowy), przy ulicy, legitymującym/ą się dowodem osobistym numer: seria, wydanym przez, dnia, PESEL:, zwanym/ą dalej „Wykonawcą”,

* gdy Wykonawcą jest spółka cywilna:

Panem/Panią, zamieszkałym/ą w (kod pocztowy), przy ulicy, prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL:, NIP:, REGON:,

Panem/Panią, zamieszkałym/ą w (kod pocztowy), przy ulicy, prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL:, NIP:, REGON:,
(...)

prowadzącymi wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod nazwą, na podstawie umowy z dnia, NIP:, REGON:, reprezentowanej przez, zwaną dalej „Wykonawcą”,

1. W nawiązaniu do ogłoszenia zamieszczonego na stronie www.zdrowie.gov.pl na usługi eksperckie w zakresie przeprowadzenia dwóch analiz finansowych na potrzeby prowadzenia postępowań administracyjnych w sprawie udzielenia ulg przez Ministra Zdrowia w odniesieniu do podmiotów będących beneficjentami projektów inwestycyjnych współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Priorytetu XII Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko pn.: „Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia”, tj. samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, instytutów badawczych, jednostek samorządu terytorialnego, spółek, na podstawie dokumentacji przekazanej przez Zamawiającego, oferuję realizację zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia oraz umową w tym zakresie.

Oferuję wykonanie badania za całkowite wynagrodzenie.....zł brutto (słownie:.....) w terminie do 31 dni od dnia zawarcia umowy, zgodnie z harmonogramem prac współpracy określonym w pkt.2 SOPZ.

Informuję, że całkowite wynagrodzenie brutto za wykonanie jednego zlecenia sporządzenia analizy obejmującego:

- a) dokonanie oceny aktualnej kondycji finansowej podmiotu pod kątem możliwości spłaty zobowiązań oraz oceny ewentualnego wpływu spłaty określonej kwoty zobowiązań na sytuację finansową podmiotu. Przeprowadzenie analizy strukturalnej, porównawczej i wskaźnikowej;
- b) analizę finansową na podstawie dokumentów źródłowych uzyskanych od Beneficjenta w tym m.in.:
 - analiza bilansu;
 - analiza rachunku zysków i strat;

- analiza rachunku przepływów pieniężnych, w tym analiza działalności operacyjnej, inwestycyjnej i finansowej.

wynosić będziezł brutto (słownie)

Całkowite wynagrodzenie brutto za wykonanie analiz obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz obejmuje wynagrodzenie z tytułu przeniesienia za Zamawiającego autorskich praw majątkowych oraz prawa wykonywania i zezwalania na wykonywanie zależnego prawa autorskiego w odniesieniu do wszystkich utworów – w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. *o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (Dz. U. z 2016 r. poz. 666) – powstałych w związku z realizacją zamówienia, w tym w szczególności do wykonanych analiz).

2. Zamówienie będzie realizowane przez następujące osoby (eksperti z zakresu analiz finansowych) spełniające kryteria, o których mowa w pkt 2 b Opisu przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 4 do umowy):
 - 1...
 - 2....
 - 3....

Jednocześnie oświadczam, iż (**Załącznik nr 3 do umowy**):

- 1) powyższa/e osoba/by nie jest/nie są pracownikiem/ami Ministerstwa Zdrowia i nie była/ły nim/i w okresie trzyletnim, poprzedzającym publikację niniejszego ogłoszenia.**
 - 2) nie jestem pracownikiem Ministerstwa Zdrowia i nie byłem nim w okresie trzyletnim, poprzedzającym publikację niniejszego ogłoszenia.**
3. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnie ze wzorem załączonym do ogłoszenia z uwzględnieniem zaproponowanych danych ofertowych w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.

Do oferty dołączam:

1. Potwierdzenie spełniania wymogów przez 3 osoby (eksperti z zakresu analiz finansowych) wskazane do realizacji przedmiotu zamówienia, o których mowa w pkt 2 b Opisu przedmiotu zamówienia.
2. CV 3 osób (eksperti z zakresu analiz finansowych) wskazanych do realizacji przedmiotu zamówienia na potwierdzenie uprawnień lub doświadczenia, o którym mowa w pkt 2 b Opisu przedmiotu zamówienia.

3. Potwierdzenie doświadczenia w świadczeniu usługi polegającej na sporządzeniu analizy finansowej przez 3 osoby (eksperti z zakresu analiz finansowych) wskazanych do realizacji przedmiotu zamówienia:

Doświadczenie osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia

Imię.....Nazwisko.....

I.p.	Przedmiot zamówienia	Termin realizacji	Nazwa zamawiającego
1.			
2.			
3.			

Doświadczenie osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia

Imię.....Nazwisko.....

I.p.	Przedmiot zamówienia	Termin realizacji	Nazwa zamawiającego
1.			
2.			
3.			

Doświadczenie osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia

Imię.....Nazwisko.....

I.p.	Przedmiot zamówienia	Termin realizacji	Nazwa zamawiającego
1.			
2.			
3.			

4. Deklaracja bezstronności i poufności podpisana przez 3 osoby (eksperti z zakresu analiz finansowych) wskazane do realizacji przedmiotu zamówienia (**Załącznik nr 5 do umowy**).

.....
podpis Wykonawcy

....., dnia

* niepotrzebne skreślić

** jeżeli dotyczy