**Załącznik nr 1 do SWZ**

……………………………………

*(nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)*

**OFERTA**

**do Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**ul. Jana Kilińskiego 1**

**15-089 Białystok**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na usługę: **Wykonywanie usługi w zakresie badań sądowo – lekarskich, wydawania opinii sądowo – lekarskich w sprawach karnych, cywilnych, ubezpieczeniowych, wykonywanie sądowo – lekarskich sekcji zwłok na potrzeby Zakładu Medycyny Sądowej UMB z podziałem na 4 części** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ za **cenę:**

**Część 1:** Usługi z zakresu medycyny sądowej

**brutto w kwocie: …………………………….zł s***łownie*:…………………………………………………………………… zł brutto.

obliczoną jn.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj badania | Przewidywany czas realizacji jednego badania w godz. | Szacunkowa liczba badań rocznie | Cena jednostkowa badania brutto | Wartość brutto  /cena jednostkowa x ilość badań/ |
| Badanie na postanowienie | 1-2 | 75 |  |  |
| Badanie prywatne | 1-2 | 100 |  |  |
| Oględziny zwłok | 2-3 | 25 |  |  |
| Sekcje zwłok | 5-10 | 20 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności np. /wypadki, zabójstwa/ | 5-10 | 60 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności / przeobrażone gnilnie, w pożarze / | 5-10 | 20 |  |  |
| Akta godzinowe na podst. kart pracy | 20-40 | 60 |  |  |
| Akta sądowe/prokuratorskie | 5-10 | 30 |  |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Część 2:** Usługi z zakresu medycyny sądowej

**brutto w kwocie: …………………………….zł s***łownie*:…………………………………………………………………… zł brutto.

obliczoną jn.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj badania | Przewidywany czas realizacji jednego badania w godz. | Szacunkowa liczba badań rocznie | Cena jednostkowa badania brutto | Wartość brutto  /cena jednostkowa x ilość badań/ |
| Badanie na postanowienie | 1-2 | 75 |  |  |
| Badanie prywatne | 1-2 | 100 |  |  |
| Oględziny zwłok | 2-3 | 25 |  |  |
| Sekcje zwłok | 5-10 | 20 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności np. /wypadki, zabójstwa/ | 5-10 | 60 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności / przeobrażone gnilnie, w pożarze / | 5-10 | 20 |  |  |
| Akta godzinowe na podst. kart pracy | 20-40 | 60 |  |  |
| Akta sądowe/prokuratorskie | 5-10 | 30 |  |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Część 3:** Usługi z zakresu medycyny sądowej

**brutto w kwocie: …………………………….zł s***łownie*:…………………………………………………………………… zł brutto.

obliczoną jn.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj badania | Przewidywany czas realizacji jednego badania w godz. | Szacunkowa liczba badań rocznie | Cena jednostkowa badania brutto | Wartość brutto  /cena jednostkowa x ilość badań/ |
| Badanie na postanowienie | 1-2 | 75 |  |  |
| Badanie prywatne | 1-2 | 100 |  |  |
| Oględziny zwłok | 2-3 | 25 |  |  |
| Sekcje zwłok | 5-10 | 20 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności np. /wypadki, zabójstwa/ | 5-10 | 60 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności / przeobrażone gnilnie, w pożarze / | 5-10 | 20 |  |  |
| Akta godzinowe na podst. kart pracy | 20-40 | 60 |  |  |
| Akta sądowe/prokuratorskie | 5-10 | 30 |  |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Część 4:** Usługi z zakresu medycyny sądowej

**brutto w kwocie: …………………………….zł s***łownie*:…………………………………………………………………… zł brutto.

obliczoną jn.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj badania | Przewidywany czas realizacji jednego badania w godz. | Szacunkowa liczba badań rocznie | Cena jednostkowa badania brutto | Wartość brutto  /cena jednostkowa x ilość badań/ |
| Badanie na postanowienie | 1-2 | 75 |  |  |
| Badanie prywatne | 1-2 | 100 |  |  |
| Oględziny zwłok | 2-3 | 25 |  |  |
| Sekcje zwłok | 5-10 | 20 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności np. /wypadki, zabójstwa/ | 5-10 | 60 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności / przeobrażone gnilnie, w pożarze / | 5-10 | 20 |  |  |
| Akta godzinowe na podst. kart pracy | 20-40 | 60 |  |  |
| Akta sądowe/prokuratorskie | 5-10 | 30 |  |  |
| RAZEM: | | | |  |

***W przypadku Wykonawcy składającego jako osoba fizyczna, wartość brutto w formularzu ofertowym oznacza łączny koszt Zamawiającego tj: płacę brutto oraz ewentualne składki na ubezpieczenia społeczne w części płaconej przez pracodawcę zgodne ze złożonym Oświadczeniem do Celów Ubezpieczeniowych.***

***UWAGA: W przypadku wyboru oferty złożonej przez osobę fizyczną, kwota brutto umowy zostanie ustalona na podstawie złożonego Oświadczenia do Celów Ubezpieczeniowych.***

1. **Oświadczamy, że** osoba skierowana do realizacji zamówienia:**(Imię i Nazwisko)………………………**

**posiada ………………… letnie\*** doświadczenie w zakresie czynności medyczno-sądowych wykonywanych na zlecenie Sądów, Prokuratury i Policji - zgodne z zapisami XVII części SWZ - Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert (doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia).

1. **Oświadczamy,** stałą dyspozycyjność w świadczeniu usług zgodnie z harmonogramem i zadaniami wyznaczonymi przez nadzorującego wykonanie czynności Kierownika Zakładu MS, a mianowicie w przypadku osób pokrzywdzonych - natychmiast po zgłoszeniu się takiej osoby. W przypadku badań sekcyjnych - do 1 godziny od ustaleń z prokuraturą i otrzymaniu postanowienia.
2. **Oświadczamy,** że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i będą obowiązywały przez cały okres obowiązywania umowy.
3. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
4. **Oświadczamy,** że jesteśmy związani ofertą w czasie wskazanym w SWZ.
5. **Oświadczamy,** że usługę stanowiącą przedmiot niniejszego zamówienia zrealizujemy w terminie wskazanym w SWZ.
6. **Oświadczamy, że** posiadamy niezbędny potencjał ekonomiczny i techniczny oraz dysponujemy osobami niezbędnymi celem wykonania zamówienia.
7. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ), wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
8. **Oświadczamy, że** w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. **Oświadczamy, że** Realizację zamówienia zamierzamy **wykonać sami/przewidujemy następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom2** (jeżeli dotyczy to należy wypełnić załącznik nr7 do SWZ).
10. **Oświadczamy, że** akceptujemy warunek, że płatność za realizację usługi nastąpi wg zasad określonych we wzorze umowy.
11. **Oświadczamy, że** wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.**3**
12. Rodzaj wykonawcy4:

 mikroprzedsiębiorstwo

 małe przedsiębiorstwo

 średnie przedsiębiorstwo

 jednoosobowa działalność gospodarcza

 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

 inny rodzaj

1. **Oświadczamy**, pod groźbą odpowiedzialności karnej, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
2. Nasz numer:

**REGON.......................................... NIP: ………………………………………………………..**

Województwo: .................................................Tel.: .......................………………………………..

Adres email: ........................................... Strona internetowa: ……………………………..

**Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który powinny zostać przelane środki za wykonanie usługi: ……………………………………………………………….……………………………………………….**

1. **Osoba upoważniona do kontaktów, ze strony Wykonawcy to: ........................................,**

nr tel. ................, e-mail: ……………………………………

1. **Osoba uprawniona do podpisania umowy:**

- Imię: ………………………...., Nazwisko: ……………..…………………..

- Stanowisko: …………………....................................................

1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

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

1. Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 ze zm.) w oparciu o następujące uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………….………………………………………….

1. Inne informacje Wykonawcy: ..........................................................................................................

(podpis(-y) uprawnionego(-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy)

**\*** należy wskazać liczbę lat doświadczenia (min. 5 lat – max. 10 lat). W przypadku nie wskazania przez Wykonawcę informacji określonych w pkt. 1, Zamawiający do oceny oferty przyjmie okres minimalny – 5 lat.

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). \*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

2 Niepotrzebne skreślić

3 W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

4 *Mikro przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR*