# FORMULARZ OFERTOWY

- tryb podstawowy bez negocjacji-

**Przedmiotem zamówienia jest *Wykonanie usług medycznych w postaci całodobowych badań lekarskich oraz usługi pobrania krwi wobec osób zatrzymanych na obszarze działania Komendy Powiatowej Policji w Oleśnicy***.

**I. DANE WYKONAWCY\***

**Nazwa (firma) Wykonawcy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo)**

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**

|  |
| --- |
|  |

**Osoba do kontaktów, telefon**

|  |
| --- |
|  |

**REGON**

|  |
| --- |
|  |

**NIP**

|  |
| --- |
|  |

**Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/KRS**

|  |
| --- |
|  |

**Proszę o wskazanie czy Wykonawca jest mikro-, małym, średnim czy dużym przedsiębiorcą**

|  |
| --- |
|  |

**\***w przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższą tabelę należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (kopiowanie tabeli). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę**

**Imię i nazwisko**

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**

|  |
| --- |
|  |

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**

Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika:

|  |
| --- |
|  |

(wypełniają Wykonawcy składający wspólną ofertę)

**II. CENA OFERTY:**

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami SWZ oraz z Projektowanymi postanowieniami umowy (PPU) **– za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | L.p. | Wyszczególnienie | Orientacyjna liczba osób badanych w miesiącu | Jednostkowa cena brutto zł (ryczałtowa) | Przewidywany okres umowy | Wartość brutto zł  (kol. nr 3x4x5) | | kol. 1 | kol. 2 | kol. 3 | kol. 4 | kol. 5 | kol. 6 | | 1 | Czynności  określone w  § 1 ust. 3 lit. a) PPU | 42 |  | 24 m-ce |  | | 2 | Czynności  określone w  § 1 ust. 3 lit. b) PPU | 8 |  | 24 m-ce |  | |  | Cena oferty brutto/suma kol. 6 | | | |  |   **Jednocześnie oświadczam, że**  miejsce wykonywania usług, o którym mowa w § 2 PPU jest zlokalizowane na terenie powiatu oleśnickiego (Uwaga!wymagane jest podanie dokładnego adresu):   |  |  | | --- | --- | | Nazwa | Adres | |  |  | | |  | |
|  | |  | |

**Jednocześnie oświadczam, że**

zapoznałem się i akceptuję Projektowane postanowienia umowy (PPU), określone w załączniku nr 2 do SWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz jej załącznikach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**III.** Składając ofertę Wykonawca ma obowiązek poinformować zamawiającego, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego – proszę wskazać w ofercie:

- nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego

|  |
| --- |
|  |

- wartości towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego bez kwoty podatku (netto).

|  |
| --- |
|  |

- stawkę podatku od towarów i usług, zgodnie w wiedzą Wykonawcy (%)

|  |
| --- |
|  |

**IV. Oświadczenie wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*¹

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).

\*¹W 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).

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

.................................., dnia …………………… r.

*imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

*(elektroniczny kwalifikowany podpis lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*