

Formularz Oferty

do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:
Świadczenia zdrowotne dla pracowników Spółki „Wodociągi Kieleckie” przez okres 24 miesięcy.

Znak sprawy: KML – 64/2023

1. ZAMAWIAJĄCY:

„Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o., ul. Krakowska 64, 25-701 Kielce

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

| I.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) (NIP/PESEL; KRS/CEiDG) |
|------|------------------------|--|
| | | |
| | | |

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

| | |
|-----------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Adres | |
| Nr telefonu | |
| Nr faksu/Adres e-mail | |

4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 1) Zapoznałem(liśmy) się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i akceptuję(emy) ją w pełni bez zastrzeżeń i ograniczeń, posiadam niezbędne mi dane do złożenia oferty,
- 2) Gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
- 3) Składam(y) następującą ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy:

Cena oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi:

..... PLN (brutto)

słownie (brutto):.....

(netto:..... PLN)

- 4) powyższa cena zawiera wszystkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia,
- 5) przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany zgodnie z terminem realizacji przedmiotu zamówienia wskazanym w rozdz. III ust. 1 SIWZ,
- 6) oferowany przedmiot zamówienia zgodny jest z wymaganiami i warunkami określonymi w SIWZ,
- 7) niniejsza oferta jest ważna zgodnie z terminem wskazanym w rozdz. VIII ust. 1 SIWZ,
- 8) jestem(śmy) wpisani do Księgi Rejestrowej pod nr
- 9) przedmiot zamówienia będzie realizowany na terenie miasta przez następujące placówki medyczne:
 - a) analizy laboratoryjne, badania specjalistyczne i orzecznictwo medyczne wykonywane będą przez:

.....
.....
.....
(nazwy i adresy placówek medycznych)

b) analizy krwi na obecność antygenu PSA wykonywane będą przez:

.....
.....
.....
(nazwa i adres placówki medycznej)

10) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,

11) część niniejszego zamówienia **nie zamierzam(y)* / zamierzam(y)*** powierzyć do wykonania podwykonawcom.

| L.p. | Nazwa części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Nazwa(y) podwykonawcy Adres(y) |
|------|--|-----------------------------------|
| | | |
| | | |

12) **nie zamierzam(y)* / zamierzam(y)*** powoływać się na zasoby innych podmiotów na zasadach określonych w § 53 ust. 4 *Regulaminu udzielania zamówień w Spółce „Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o. dla zamówień do których nie ma zastosowania ustawa Pzp, zwanym dalej Regulaminem* w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w § 53 ust. 1 *Regulaminu*:

| L.p. | Nazwa podmiotu trzeciego | Rodzaj zasobów |
|------|--------------------------|----------------|
| 1. | | |
| 2. | | |

13) Oświadczam(y), iż:

- żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*)
- wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania*)

| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
|------|---------------------------------------|-----------------------------------|----|
| | | od | do |
| 1. | | | |
| 2. | | | |

14) **jesteśmy*) / nie jesteśmy*)** czynnym podatnikiem VAT,

15) oświadczam(y), że właściwym Urzędem Skarbowym jest:

.....
(nazwa i adres Urzędu Skarbowego)

16) nr konta bankowego zapłaty za zrealizowany przedmiot zamówienia:

17) rozliczenia między Zamawiającym i Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich,

- 18) wypełniłem *) / wypełniliśmy *) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem *) / pozyskaliśmy *) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu²⁾
- 19) oferta została złożona na ponumerowanych stronach.

5. Podpisy

| I.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość i data |
|------|---------------------------|---|--|-------------------------------|-----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

Informacja dla Wykonawcy:

*) niepotrzebne skreślić

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby umocowane do reprezentowania firmy.

¹⁾ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1).

²⁾ 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).