

Nazwa i adres (pieczęć firmowa)
Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca*:**Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:**

.....
.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....
.....

Dane do kontaktu ws. zamówienia publicznego:

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów z Zamawiającym:

.....

Adres do korespondencji:

.....
.....

Numer telefonu:

.....

Adres poczty elektronicznej:

.....

NIP/REGON:.....

KRS:.....

- 1.** Nawiązując do Ogłoszenia o postępowaniu Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy i usług medycznych w ramach pakietów dodatkowych na potrzeby INTiBS PAN we Wrocławiu

Znak postępowania: DZ.262.1.20.2020/GNP

prowadzonego przez Instytut Niskich Temperatur i Badań Strukturalnych im. Włodzimierza Trzebiatowskiego PAN we Wrocławiu, składam niniejszą ofertę i oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w Ogłoszeniu o postępowaniu oraz niniejszą ofertą za:

cenę oferty brutto.....zł (słownie:.....), w tym:

L. p.	Usługa	Cena netto jednostkowa za 1 osobę	Stawka podatku VAT	Cena brutto jednostkowa za 1 osobę
1	2	3	4	5
1	Opłata miesięczna za świadczenie usług z zakresu medycyny pracy (C1)			
Pakiet dodatkowy nr 1				
2	Opłata miesięczna za usługi wymienione w Pakiecie nr 1 – Wariant Indywidualny (C2)			

3	Oплата miesięczna za usługi wymienione w Pakiecie nr 1 – Wariant Partnerski (C3) – <i>dopłata do wariantu Indywidualnego</i>			
Pakiet dodatkowy nr 2				
4	Oплата miesięczna za usługi wymienione w Pakiecie nr 2 – Wariant Indywidualny (C4)			
5	Oплата miesięczna za usługi wymienione w Pakiecie nr 2 – Wariant Partnerski (C5) <i>dopłata do wariantu Indywidualnego</i>			
6	Oплата miesięczna za usługi wymienione w Pakiecie nr 2 – Wariant Rodzinny (C6) <i>dopłata do wariantu Indywidualnego</i>			
Pakiet dodatkowy nr 3				
7	Oплата miesięczna za usługi wymienione w Pakiecie nr 3 – Wariant Indywidualny (C7)			
8	Oплата miesięczna za usługi wymienione w Pakiecie nr 3 – Wariant Partnerski (C8) <i>dopłata do wariantu Indywidualnego</i>			
9	Oплата miesięczna za usługi wymienione w Pakiecie nr 3 – Wariant Rodzinny (C9) <i>dopłata do wariantu Indywidualnego</i>			
CENA OFERTY BRUTTO <i>liczona wg wzoru:</i>				
$C = 24 * (250 * C1 + 28 * C2 + 3 * C3 + 95 * C4 + 21 * C5 + 26 * C6 + 8 * C7 + 1 * C8 + 2 * C9)$				

2. Liczba placówek dostępnych dla Zamawiającego na terenie Wrocławia, wyliczona zgodnie z załączonym załącznikiem nr 1 do Formularza oferty wynosi

3. Liczba placówek dostępnych dla Zamawiającego w odległości 4 km od siedziby Zamawiającego na ul. Okólnej 2 we Wrocławiu, wyliczona zgodnie z załączonym załącznikiem nr 2 do Formularza oferty wynosi.....

4. Oświadczam, że oferuję Opcję dodatkową w ramach Pakietu podstawowego – Medycyna Pracy, opisaną szczegółowo w pkt. 2.3 Opisu przedmiotu zamówienia:

- **TAK, oferuję**

- **NIE, nie oferuję**

5. Oświadczam/-my, że jestem/jesteśmy wpisany/wpisani w rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numeremdostępny na stronie internetowej¹

6. Oświadczam/-my, że jestem/jesteśmy:

- mikroprzedsiębiorstwem (w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniamy średniorocznie mniej niż 10 pracowników i nasz roczny obrót netto lub sumy aktywów bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły 2 milionów euro),*
- małym przedsiębiorstwem (w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniamy średniorocznie mniej niż 50 pracowników i nasz roczny obrót netto lub sumy aktywów bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły 10 milionów euro),*
- średnim przedsiębiorstwem (w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniamy średniorocznie mniej niż 250 osób i nasz roczny obrót netto nie przekroczył 50 milionów euro lub sumy aktywów bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły 43 milionów euro).¹

7. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom¹, w tym:

a) zakres powierzonych prac

.....

b) nazwa (firma) podwykonawcy²

7. Oświadczam, że **jestem/nie jestem** ¹ czynnym podatnikiem podatku VAT.

8. Zapewniam, że wskazany na fakturze rachunek bankowy Wykonawcy **znajduje się/nie znajduje się** ¹ w wykazie (tzw. biała lista podatników VAT) prowadzonym przez szefa Krajowej Administracji Skarbowej i zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Zamawiającego o aktualizacji rachunku bankowego na tym wykazie w okresie do zakończenia realizacji umowy.

9. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: Istotnych dla stron postanowień umowy i załącznikami do nich, Ogłoszeniem o zamówieniu, wyjaśnieniami do Ogłoszenia o zamówieniu oraz jego zmianami.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią i warunkami Istotnych dla stron postanowień umowy oraz ewentualnymi modyfikacjami wprowadzonymi do dnia otwarcia ofert i uznaje się związanym z określonymi w niej postanowieniami.

11. Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami Ogłoszenia o zamówieniu oraz zamieszczonymi modyfikacjami i przyjmuje je bez zastrzeżeń.

12. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

13. Oświadczam, że zapoznałem się z Ogłoszeniem o zamówieniu i załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz posiadam informację niezbędną do właściwego wykonania zamówienia

14. Oświadczam, że zapoznałem się z Ogłoszeniem o zamówieniu i załącznikami i akceptuję postanowienia zawarte w Istotnych dla stron postanowieniach umowy oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia pisemnej umowy zgodnej z istotnymi dla stron postanowieniami umowy zawartymi w ogłoszeniu, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

15. Oświadczam/-my, że moje/nasze dokumenty można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w szczególności rejestrów publicznych (np. KRS/CEIDG/inny) pod adresem strony www:

16. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.¹

17. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie: pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej/odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.¹

18. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³

Załącznikami do niniejszego wzoru **FORMULARZA OFERTY** stanowiącymi integralną część oferty są:

1. Wykaz placówek dostępnych dla Zamawiającego na terenie Wrocławia – **Załącznik nr 1 do oferty.**
2. Wykaz placówek dostępnych dla Zamawiającego w odległości 4 km od siedziby Zamawiającego na ul. Okólnej 2 we Wrocławiu – **Załącznik nr 2 do oferty.**
3. Pełnomocnictwo (jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę nie została wskazana, jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).

Data: r.

.....
(*podpis osoby upoważnionej lub posiadającej pełnomocnictwo*)

1 - niewłaściwe skreślić

2 - podać nazwy podwykonawców i zakres powierzonych prac

3 - w sytuacji 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 (należy wykreślić oświadczenie)

* *niepotrzebne skreślić*