



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik Nr 1 do SWZ

Formularz Ofertowy

Powiat Radomszczański

97-500 Radomsko

ul. Leszka Czarnego 22

tel. 44 683 45 09

NIP: 772 – 22 – 61 – 699

REGON: 590648445

Ofertę składa:

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Województwo:

Powiat:

Tel.

REGON: NIP:

Adres e-mail

Osoba upoważniona do kontaktów:

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 359 pkt. 2 ustawy Pzp na wykonanie zadania pod nazwą: **Eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka poprzez zorganizowanie wsparcia i warsztatów dla pracowników w ramach realizacji projektu pn. „Powiat Radomszczański stawia na pracownika”, znak sprawy: ZP.272.10.2026** przedkładam(-y) niniejszą ofertę oświadczając, że akceptuję (-my) w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ).

Niniejszą ofertę przedkładam (-y) na:

Część 1 zamówienia: (wpisać „TAK” lub „Nie”)

Część 2 zamówienia: (wpisać „TAK” lub „Nie”)



1. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia dla Części 1 zgodnie z warunkami zawartymi i opisanymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia, stanowiącym **załącznik nr 9 do SWZ**, zgodnie z poniższym: (jeśli dotyczy)

Lp.	Typ wsparcia	Wartość brutto (zł)
1.	Indywidualne wsparcie psychologa	
2.	Wsparcie fizjoterapeuty	
3.	Konsultacje fizjoterapeutyczne	
4.	Badania pracownicze wraz z konsultacją wyników i edukacją zdrowotną	
RAZEM wartość brutto /zł/ (suma wartości brutto wskazanych w poz. od 1 do 4)		

2. Oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia dla Części 1:

- ☐ realizacja usługi wyłącznie w dni robocze (od poniedziałku do piątku) bez sobót
- ☐ realizacja usługi w dni robocze (od poniedziałku do piątku) oraz w 1 sobotę w miesiącu
- ☐ realizacja usługi w dni robocze (od poniedziałku do piątku) oraz w 2 soboty w miesiącu.

(zaznaczyć właściwe) przy uwzględnieniu zapisów pkt. 14.1.2) SWZ.

Zamawiający informuje, iż możliwość świadczenia usług w soboty dotyczy wszystkich osób realizujących te usługi tj. psychologa, terapeuty oraz lekarza-internisty i stanowi jedno z kryteriów oceny ofert zgodnie z postanowieniami Rozdziału 14 SWZ .

3. Oświadczamy/y, iż realizacja usług w ramach Części 1 zamówienia odbywać się będzie na terenie miasta Radomska.

4. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia dla Części 2 zgodnie z warunkami zawartymi i opisanymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia, stanowiącym **załącznik nr 9 do SWZ**, zgodnie z poniższym: (jeśli dotyczy)

Lp.	Temat warsztatu	Wartość brutto (zł)
1.	Skuteczne strategie walki z wypaleniem zawodowym	



Lp.	Temat warsztatu	Wartość brutto (zł)
2.	Sposoby radzenia sobie ze stresem	
3.	Radzenie sobie z trudnym klientem	
4.	Właściwe planowanie zadań	
5.	Skuteczne techniki relaksacyjne	
RAZEM wartość brutto /zł/ (suma wartości brutto wskazanych w poz. od 1 do 5)		

Oświadczam/my, iż dane dotyczące liczby przeprowadzonych szkoleń ocenianych w ramach kryterium oceny ofert (dotyczy Części 2 zamówienia) zostały zawarte w załączniku do formularza ofertowego.

5. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załączonymi do niej dokumentami oraz zdobyłem/liśmy wszelkie konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty, uwzględniłem/liśmy wszystkie warunki tam zawarte oraz inne koszty niezbędne do poniesienia dla prawidłowego wykonania zamówienia.

Przyjmuję/my przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązuję/my się do wykonania całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami w nich zawartymi.

6. Oświadczam/my, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

7. Oświadczam/my, że Projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Akceptujemy warunki płatności i termin wykonania zawarte we wzorze umowy.

8. Oświadczenie w zakresie wypełniania obowiązku informacyjnego

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

Uwaga: 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 (*wówczas Wykonawca może dokonać wykreślenia treści oświadczenia w Formularzu ofertowym*).

9. Następujące części zamówienia powierzymy podwykonawcom (*jeżeli dotyczy*).

Podwykonawcom, dostawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia (*jeżeli dotyczy*).

Część 1 zamówienia

Lp.	Opis części zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom	Nazwa (firma) podwykonawcy o ile jest znany
1.		

Część 2 zamówienia

Lp.	Opis części zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom	Nazwa (firma) podwykonawcy o ile jest znany
1.		

W przypadku, kiedy Wykonawca nie dokona opisu powierzonej części zamówienia, którą zamierza powierzyć podwykonawcom, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie.

10. Oświadczam/my, iż dołączona do oferty w odrębnym pliku część oferty stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2022 r. poz. 1233 ze zm.). Zastrzegam/my, że informacje te nie

mogą być udostępniane oraz wykazują, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (*uzasadnienie należy złożyć wraz z ofertą*).

UWAGA:

W przypadku, gdy wykonawca nie zastrzega części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa i w związku z tym nie załącza dodatkowego pliku – oświadczenia nie składa, (*wówczas Wykonawca może dokonać wykreślenia treści oświadczenia w formularzu ofertowym*).

11. Oświadczam/my, wdrożyłem odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, tak aby by przetwarzanie spełniało wymogi Rozporządzenia 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 (zwanego dalej "Rozporządzeniem") i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

12. Oświadczam/my, że wybór naszej oferty **NIE BĘDZIE** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 775 ze zm.).

UWAGA:

Jeżeli wybór oferty będzie prowadzić na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać:

- 1) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego
- 2) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku
- 3) stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

13. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej (jeżeli dotyczy):

.....
.....

Telefon e-mail.....

14. Oświadczam/my, iż jako Wykonawca jestem:



- ☐ mikro przedsiębiorcą
- ☐ małym przedsiębiorcą
- ☐ średnim przedsiębiorcą
- ☐ dużym przedsiębiorcą
- ☐ prowadzę jednoosobową działalność
- ☐ jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
- ☐ inny rodzaj działalności

*(zaznaczyć właściwe)

(W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego Podmiotu poprzez wpisanie nazwy konsorcjanta przy właściwym określeniu).

15. Dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania wykonawcy, wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli wykonawca z nich korzysta (takie jak np. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru):

- ☐ <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>
- ☐ <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>
- ☐ inny rejestr

.....

*(zaznaczyć właściwe)

(w przypadku niepodania tych danych, wykonawca dołącza w/w dokumenty do oferty).

16. Niniejsza oferta zawiera następujące dokumenty i załączniki:

1.
2.
3.
4.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik do Formularza ofertowego

Dane dotyczące liczby przeprowadzonych szkoleń ocenianych w ramach kryterium oceny ofert (dotyczy Części 2 zamówienia)

Zamawiający: Powiat Radomszczański

97-500 Radomsko, ul. Leszka Czarnego 22

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres,

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/

podstawa do reprezentacji)

Pan/Pani (Imię i nazwisko)w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadził/a(podać liczbę) szkoleń związanych z **tematyką eliminowania zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy.**

Lp.	Nazwa szkolenia (Należy wpisać tylko szkolenia związane z tematyką eliminowania zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy)	Data zakończenia usługi	Liczba osób biorących udział w danym szkoleniu	Podmiot, na rzecz którego wykonywana była usługa
1.				
2.....				