**FORMULARZ OFERTOWY**

**Numer sprawy: 3012-7.261.2.2025**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ..........................................................................................................................................

Adres siedziby ................................................................................................................................

NIP:| | | | \_\_ | | | \_\_ | | | \_\_ |

REGON:| | | | | | | | | | |

Adres e-mail …………….………..……………………………………………………………………………………………………….

Telefon ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Niniejszym przedkładam naszą ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji przez Prokuraturę Okręgową w Bielsku-Białej na: **Przechowywanie zwłok i szczątków ludzkich oraz wynajem pomieszczeń wraz z pomocą techniczną celem wykonywania sekcji sądowo-lekarskich / (oględzin) zwłok i szczątków ludzkich na zlecenie prokuratur okręgu bielskiego**.

1. **Oświadczam**, że zapoznałem się z zapisami Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część, akceptuję jej treść i warunki w niej zawarte i nie wnoszę zastrzeżeń oraz wyrażam gotowość przystąpienia do zgodnej z SWZ realizacji zamówienia.
2. **Oświadczam**, że uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
3. **Akceptuję** Istotne postanowienia umowy, zawarte w Załączniku nr 5 do SWZ. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **Oświadczam**, że cena oferty zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.
5. **Osobą uprawnioną** do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy jest:

………................................................................................................................................................ *(proszę podać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe)*

1. **Osobą upoważnioną** do kontaktu z Zamawiającym jest:

.........................................................................................................................................................*(proszę podać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe tel. kontaktowy i adres e-mail)*

1. **Oferuję** wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ, odpowiednio dla Części:
2. **Część I** – w obrębie działania **Prokuratury Rejonowej Bielsko-Biała-Południe w Bielsku-Białej oraz Prokuratury Rejonowej Bielsko-Biała-Północ w Bielsku-Białej**, za łączną cenę oferty brutto (C) dla Części I w wysokości:

**wartość zamówienia: ………………… brutto (słownie: ……………………………………………)**

w oparciu o następującą kalkulację ceny:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Usługa (przedmiot zamówienia)** | **Ilość usług \*)** | **Cena jednostkowa netto w złotych** | **Stawka / kwota podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto w złotych** | **Całkowita wartość brutto w złotych** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5 [3 + 4]* | *6 [2 x 5]* |
| **Przechowywanie zwłok / szczątków ludzkich** w pomieszczeniach prosektorium | **912** | ……… / 1 doba | 23% /  ………. zł | ............. / 1 doba | …….….. zł |
| **Jednorazowy wynajem pomieszczeń** do przeprowadzania sekcji sądowo-lekarskich / (oględzin) zwłok / szczątków ludzkich wraz z pomocą techniczną | **198** | ................. / 1 ryczałt | 23% /  ………. zł | ................. / 1 ryczałt | …….….. zł |
|  |  |  |  | **Łączna cena brutto (C) dla Części I** | ……….. zł |

*UWAGA:*

1. *Obliczeń należy dokonać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*
2. *\*) Ilości usług (kolumna 2) to ilości podane w celach informacyjnych dla Wykonawców i dla oszacowania wartości zamówienia, określone na podstawie zdarzeń mających miejsce w okresie obowiązywania dotychczasowych umów w przedmiocie zamówienia i mogące ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego.*
3. *Cena jednostkowa brutto przechowywania zwłok / szczątków ludzkich dotyczy każdej rozpoczętej doby przechowywania zwłok / szczątków ludzkich w pomieszczeniach prosektorium. Zamawiający zobowiązuje się do pokrycia kosztów przechowywania zwłok i szczątków ludzkich od chwili przywiezienia ich przez zakład pogrzebowy i przyjęcia przez Wykonawcę do czasu wydania pisemnego zezwolenia przez prokuratora lub asesora prokuratury na pochowanie zwłok / szczątków ludzkich i odbioru ciała po przeprowadzeniu sekcji / (oględzin), nie dłużej niż do końca kolejnego dnia roboczego po wydaniu zezwolenia.*
4. *Wartość ryczałtu za jednorazowy wynajem pomieszczeń obejmuje wszystkie nakłady i koszty poniesione przez Wykonawcę w trakcie świadczenia usług wynajmu pomieszczeń do przeprowadzania sekcji sądowo-lekarskich / (oględzin) zwłok i szczątków ludzkich, m.in.: koszty pomocy technicznej, udostępnienia sprzętu specjalistycznego, materiałów, urządzeń, narzędzi, pojemników, środków dezynfekujących, mediów, utylizacji odpadów itp.*

**Wyrażam zgodę i nie będę dochodził jakichkolwiek roszczeń z tytułu zmian ilościowych w trakcie realizacji umowy.**

**Oświadczam,** że dysponuję (osobno dla każdej Części zamówienia) pomieszczeniami do przechowywania zwłok i szczątków ludzkich oraz do przeprowadzania sekcji sądowo-lekarskich / (oględzin) zwłok i szczątków ludzkich, spełniającymi warunki określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 10 kwietnia 1972r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach anatomii patologicznej, w prosektoriach oraz pracowniach histopatologicznych i histochemicznych (Dz. U. 1972 nr 17 poz. 123), rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii (Dz. U. 2017 poz. 2435) oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011r. w sprawie przechowywania zwłok i szczątków (Dz. U. 2011 nr 75 poz. 405).

**Miejsce** przechowywania zwłok i szczątków ludzkich oraz pomieszczenia służące do wykonywania sekcji sądowo-lekarskich / (oględzin) zwłok i szczątków ludzkich, zaoferowane w ramach Części I zamówienia, znajdują się pod adresem: ………………………………, przy ul. ………………………………………………………………

(*miejscowość) (ulica i numer budynku)*

1. **Część II** – w obrębie działania **Prokuratury Rejonowej w Żywcu,** za łączną cenę brutto oferty (C) dla Części II w wysokości:

**wartość zamówienia: ………………… brutto (słownie: ………………………….)**

w oparciu o następującą kalkulację ceny:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Usługa (przedmiot zamówienia)** | **Ilość usług \*)** | **Cena jednostkowa netto w złotych** | **Stawka / kwota podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto w złotych** | **Całkowita wartość brutto w złotych** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5 [3 + 4]* | *6 [2 x 5]* |
| **Przechowywanie zwłok / szczątków ludzkich** w pomieszczeniach prosektorium | **252** | ……… / 1 doba | 23% /  ………. zł | ............. / 1 doba | …….….. zł |
| **Jednorazowy wynajem pomieszczeń** do przeprowadzania sekcji sądowo-lekarskich / (oględzin) zwłok / szczątków ludzkich wraz z pomocą techniczną | **34** | ................. / 1 ryczałt | 23% /  ………. zł | ................. / 1 ryczałt | …….….. zł |
|  |  |  |  | **Łączna cena brutto (C) dla Części II** | ……….. zł |

*UWAGA:*

1. *Obliczeń należy dokonać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*
2. *\*) Ilości usług (kolumna 2) to ilości podane w celach informacyjnych dla Wykonawców i dla oszacowania wartości zamówienia, określone na podstawie zdarzeń mających miejsce w okresie obowiązywania dotychczasowych umów w przedmiocie zamówienia i mogące ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego.*
3. *Cena jednostkowa brutto przechowywania zwłok / szczątków ludzkich dotyczy każdej rozpoczętej doby przechowywania zwłok / szczątków ludzkich w pomieszczeniach prosektorium. Zamawiający zobowiązuje się do pokrycia kosztów przechowywania zwłok i szczątków ludzkich od chwili przywiezienia ich przez zakład pogrzebowy i przyjęcia przez Wykonawcę do czasu wydania pisemnego zezwolenia przez prokuratora lub asesora prokuratury na pochowanie zwłok / szczątków ludzkich i odbioru ciała po przeprowadzeniu sekcji / (oględzin), nie dłużej niż do końca kolejnego dnia roboczego po wydaniu zezwolenia.*
4. *Wartość ryczałtu za jednorazowy wynajem pomieszczeń obejmuje wszystkie nakłady i koszty poniesione przez Wykonawcę w trakcie świadczenia usług wynajmu pomieszczeń do przeprowadzania sekcji sądowo-lekarskich / (oględzin) zwłok i szczątków ludzkich, m.in.: koszty pomocy technicznej, udostępnienia sprzętu specjalistycznego, materiałów, urządzeń, narzędzi, pojemników, środków dezynfekujących, mediów, utylizacji odpadów itp.*

**Wyrażam zgodę i nie będę dochodził jakichkolwiek roszczeń z tytułu zmian ilościowych w trakcie realizacji umowy.**

**Oświadczam,** że dysponuję (osobno dla każdej Części zamówienia) pomieszczeniami do przechowywania zwłok i szczątków ludzkich oraz do przeprowadzania sekcji sądowo-lekarskich / (oględzin) zwłok i szczątków ludzkich, spełniającymi warunki określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 10 kwietnia 1972r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach anatomii patologicznej, w prosektoriach oraz pracowniach histopatologicznych i histochemicznych (Dz. U. 1972 nr 17 poz. 123), rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii (Dz. U. 2017 poz. 2435) oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011r. w sprawie przechowywania zwłok i szczątków (Dz. U. 2011 nr 75 poz. 405).

**Miejsce** przechowywania zwłok i szczątków ludzkich oraz pomieszczenia służące do wykonywania sekcji sądowo-lekarskich / (oględzin) zwłok i szczątków ludzkich, zaoferowane w ramach Części II zamówienia, znajdują się pod adresem: …………………………………, przy ul. ………………………………………………………………

(*miejscowość) (ulica i numer budynku)*

1. **Część III** – w obrębie działania **Prokuratury Rejonowej w Cieszynie**, za łączną cenę brutto oferty (C) dla Części III w wysokości:

**wartość zamówienia: ………………… brutto (słownie: ………………………….)**

w oparciu o następującą kalkulację ceny:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Usługa (przedmiot zamówienia)** | **Ilość usług \*)** | **Cena jednostkowa netto w złotych** | **Stawka / kwota podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto w złotych** | **Całkowita wartość brutto w złotych** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5 [3 + 4]* | *6 [2 x 5]* |
| **Przechowywanie zwłok / szczątków ludzkich** w pomieszczeniach prosektorium | **1002** | ……… / 1 doba | 23% /  ………. zł | ............. / 1 doba | …….….. zł |
| **Jednorazowy wynajem pomieszczeń** do przeprowadzania sekcji sądowo-lekarskich / (oględzin) zwłok / szczątków ludzkich wraz z pomocą techniczną | **138** | ................. / 1 ryczałt | 23% /  ………. zł | ................. / 1 ryczałt | …….….. zł |
|  |  |  |  | **Łączna cena brutto (C) dla Części III** | ……….. zł |

*UWAGA:*

1. *Obliczeń należy dokonać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*
2. *\*) Ilości usług (kolumna 2) to ilości podane w celach informacyjnych dla Wykonawców i dla oszacowania wartości zamówienia, określone na podstawie zdarzeń mających miejsce w okresie obowiązywania dotychczasowych umów w przedmiocie zamówienia i mogące ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego.*
3. *Cena jednostkowa brutto przechowywania zwłok / szczątków ludzkich dotyczy każdej rozpoczętej doby przechowywania zwłok / szczątków ludzkich w pomieszczeniach prosektorium. Zamawiający zobowiązuje się do pokrycia kosztów przechowywania zwłok i szczątków ludzkich od chwili przywiezienia ich przez zakład pogrzebowy i przyjęcia przez Wykonawcę do czasu wydania pisemnego zezwolenia przez prokuratora lub asesora prokuratury na pochowanie zwłok / szczątków ludzkich i odbioru ciała po przeprowadzeniu sekcji / (oględzin), nie dłużej niż do końca kolejnego dnia roboczego po wydaniu zezwolenia.*
4. *Wartość ryczałtu za jednorazowy wynajem pomieszczeń obejmuje wszystkie nakłady i koszty poniesione przez Wykonawcę w trakcie świadczenia usług wynajmu pomieszczeń do przeprowadzania sekcji sądowo-lekarskich / (oględzin) zwłok i szczątków ludzkich, m.in.: koszty pomocy technicznej, udostępnienia sprzętu specjalistycznego, materiałów, urządzeń, narzędzi, pojemników, środków dezynfekujących, mediów, utylizacji odpadów itp.*

**Wyrażam zgodę i nie będę dochodził jakichkolwiek roszczeń z tytułu zmian ilościowych w trakcie realizacji umowy.**

**Oświadczam,** że dysponuję (osobno dla każdej Części zamówienia) pomieszczeniami do przechowywania zwłok i szczątków ludzkich oraz do przeprowadzania sekcji sądowo-lekarskich / (oględzin) zwłok i szczątków ludzkich, spełniającymi warunki określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 10 kwietnia 1972r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach anatomii patologicznej, w prosektoriach oraz pracowniach histopatologicznych i histochemicznych (Dz. U. 1972 nr 17 poz. 123), rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii (Dz. U. 2017 poz. 2435) oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011r. w sprawie przechowywania zwłok i szczątków (Dz. U. 2011 nr 75 poz. 405).

**Miejsce** przechowywania zwłok i szczątków ludzkich oraz pomieszczenia służące do wykonywania sekcji sądowo-lekarskich / (oględzin) zwłok i szczątków ludzkich, zaoferowane w ramach Części III zamówienia, znajdują się pod adresem: …………………………………, przy ul. ………………………………………………………………

(*miejscowość) (ulica i numer budynku)*

1. **Oświadczam**, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w Załączniku nr 5 do SWZ Istotne postanowienia umowy.
2. Nie zamierzam(y) powierzać żadnej części niniejszego zamówienia podwykonawcom / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Firma podwykonawcy  *(o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców)* | Zakres zamówienia, który zostanie powierzony podwykonawcy *(wypełnić bez względu na to*  *czy podwykonawca jest już znany)* |
|  |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczam**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) dalej „RODO” wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\* *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)*

1. **Oświadczam**, że\*:

oferta nie zawiera tajemnicy przedsiębiorstwa

oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje te zawarte są w następujących dokumentach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

*\* zaznaczyć właściwe*

1. **Oświadczam**, że Wykonawca jest \*:

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

dużym przedsiębiorstwem

inny *(podać jeżeli dotyczy)*

*\*zaznaczyć właściwe*

1. **Oświadczam**, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część, są następujące dokumenty:
3. ………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………

***WAŻNE! Dokument należy sporządzić w języku polskim pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu.***