Załącznik nr 1 do SWZ

Znak sprawy: COK.DN.33.8.1.2025

***Formularz ofertowy***

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

REGON ......................................................

NIP ..............................................................

KRS .............................................................

tel. ………………………………………… e-mail: …………………………………….…….

reprezentowany przez:

….................................................................................................................................................

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym, zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych, dotyczące zamówienia publicznego pn. „***Świadczenie usług medycznych na rzecz osób nietrzeźwych doprowadzonych do Działu Opieki nad Osobami Nietrzeźwymi w Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku***” od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r., prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r. poz. 1320 z późn. zm.) (zwanej dalej: „ustawą Pzp”) oraz na podstawie aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie:

1. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę jednostkową:

**Część 1: Lekarz/felczer 1**

Cena brutto - …………………………………………

Słownie brutto: - …………………………………….

Ilość godzin: - 1 460

Całkowita wartość oferty brutto: ………………. x 1 460 = …………………..

(Cena jednostkowa x ilość godzin = całkowita wartość)

Oświadczam, że wskazany lekarz/felczer posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 1287 ze zm.) albo art. 1 ustawy z dnia 20 lipca 1950 r. o zawodzie felczera (tekst jednolity Dz. U. z 2022r., poz. 1529).

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia wyznaczonego do składania ofert.

**Część 2: Lekarz/felczer 2**

Cena brutto - …………………………………………

Słownie brutto: - …………………………………….

Ilość godzin: - 1 460

Całkowita wartość oferty brutto: ………………. x 1 460 = …………………..

(Cena jednostkowa x ilość godzin = całkowita wartość)

Oświadczam, że wskazany lekarz/felczer posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 1287 ze zm.) albo art. 1 ustawy z dnia 20 lipca 1950 r. o zawodzie felczera (tekst jednolity Dz. U. z 2022r., poz. 1529).

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia wyznaczonego do składania ofert.

**Część 3: Lekarz/felczer 3**

Cena brutto - …………………………………………

Słownie brutto: - …………………………………….

Ilość godzin: - 1 460

Całkowita wartość oferty brutto: ………………. x 1 460 = …………………..

(Cena jednostkowa x ilość godzin = całkowita wartość)

Oświadczam, że wskazany lekarz/felczer posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. Poz. 1287 ze zm.) albo art. 1 ustawy z dnia 20 lipca 1950 r. o zawodzie felczera (tekst jednolity Dz. U. z 2022r., poz. 1529).

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia wyznaczonego do składania ofert.

**Część 4: Lekarz/felczer 4**

Cena brutto - …………………………………………

Słownie brutto: - …………………………………….

Ilość godzin: - 1 460

Całkowita wartość oferty brutto: ………………. x 1 460 = …………………..

(Cena jednostkowa x ilość godzin = całkowita wartość)

Oświadczam, że wskazany lekarz/felczer posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 1287 ze zm.) albo art. 1 ustawy z dnia 20 lipca 1950 r. o zawodzie felczera (tekst jednolity Dz. U. z 2022r., poz. 1529).

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia wyznaczonego do składania ofert.

**Część 5: Lekarz/felczer 5**

Cena brutto - …………………………………………

Słownie brutto: - …………………………………….

Ilość godzin: - 1 460

Całkowita wartość oferty brutto: ………………. x 1 460 = …………………..

(Cena jednostkowa x ilość godzin = całkowita wartość)

Oświadczam, że wskazany lekarz/felczer posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 1287 ze zm.) albo art. 1 ustawy z dnia 20 lipca 1950 r. o zawodzie felczera (tekst jednolity Dz. U. z 2022r., poz. 1529).

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia wyznaczonego do składania ofert.

**Część 6: Lekarz/felczer 6**

Cena brutto - …………………………………………

Słownie brutto: - …………………………………….

Ilość godzin: - 1 460

Całkowita wartość oferty brutto: ………………. x 1 460 = …………………..

(Cena jednostkowa x ilość godzin = całkowita wartość)

Oświadczam, że wskazany lekarz/felczer posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 1287 ze zm.) albo art. 1 ustawy z dnia 20 lipca 1950 r. o zawodzie felczera (tekst jednolity Dz. U. z 2022r., poz. 1529).

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia wyznaczonego do składania ofert.

1. Jeżeli dotyczy to w cenie oferty złożonej przez Wykonawcę będącego osobą fizyczną niewykonującej działalności gospodarczej uwzględnione zostały wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia, a w szczególności podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz pracy, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów (tj.: płaca Wykonawcy brutto oraz narzuty na wynagrodzenie, których obowiązek uregulowania dotyczy Zamawiającego).
2. Oferuję/emy wykonać przedmiot zamówienia w terminie **od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.**
3. Ponadto oświadczam/y/, że:

4.1. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, projektowanymi postanowieniami umowy i akceptujemy je bez zastrzeżeń,

4.2. uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert,

4.3. w przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego za wyżej wymienioną cenę na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy,

4.4. akceptujemy podane w projektowanych postanowieniach umowy warunki i terminy płatności wynagrodzenia za wykonane usługi,

4.5. oświadczam/y/, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT,

4.6. informuję, że Wykonawca jest mikro/ małym /średnim przedsiębiorcą **(*właściwe podkreślić)***

4.7. informacje zawarte na stronach od ….. do ….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego;

4.8. przyjmujemy, że całkowita wartość oferty jest wielkością szacunkową, która może ulec zwiększeniu, bądź zmniejszeniu o 20 % (tak, aby móc zapewnić obowiązkowe usługi medyczne na rzecz osób nietrzeźwych dowożonych do Działu opieki nad osobami nietrzeźwymi Zamawiającego).

1. Podwykonawcom powierzamy następujące części zamówienia (jeśli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Część zamówienia** | **Podwykonawca**  *Nazwa i adres firmy* |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. Oferta wspólna (jeśli dotyczy) Pełnomocnik Wykonawców wspólnie składających ofertę:

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

REGON .......................................................................................................................................

NIP ..............................................................................................................................................

tel. ………………………………………… e-mail: …………………………………….…….

reprezentowany przez:

….................................................................................................................................................

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. „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) 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).

\*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. Załącznikami do niniejszej oferty są:
   1. .................................................................................................
   2. ..................................................................................................
   3. ..................................................................................................
   4. ..................................................................................................
   5. ..................................................................................................
   6. ..................................................................................................

.....................................................….

Data, podpis i pieczątka

UWAGA:

*Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę (odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru) lub wskazaniem dostępu dla zamawiającego aby mógł je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.*