Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej 170 000,00 złotych, na dostawy pn.:

**USŁUGA SUKCESYWNEGO ZABEZPIECZENIA MEDYCZNEGO**

Znak sprawy: **WN130/67/2025**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Akademia Wojsk Lądowych im. gen. Tadeusza Kościuszki,   
51-147 Wrocław, ul. Czajkowskiego 109**

**2. WYKONAWCA**

**Dane dotyczące Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie**:

Nazwa: ............................................................................................................................

Siedziba/adres:…...................................................................................................................

Województwo: …………………………………….…………………………………

Adres poczty elektronicznej do kontaktów:….………………………………...…………

Numer telefonu: ………………………………………………………………………..

Numer NIP/PESEL: ……………………………………………………………….……

Numer KRS/informacja o CEIDG: ….…………………………………………….……......

reprezentowany przez: ………………………………………………………….…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

* + - 1. **OFERTA:**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe **na USŁUGĘ SUKCESYWNEGO ZABEZPIECZENIA MEDYCZNEGO** – znak sprawy: WN130/65/2026, zgodnie z wymogami określonymi w Opisie przedmiotu zamówienia (OPZ), oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

1. **Stawka JEDNEJ roboczogodziny za wykonanie usługi w lokalizacji Wrocław/Raków (A1):**

**brutto** **jednej** roboczogodziny: …………. zł (słownie złotych: …………………………..……),

**netto** **jednej** roboczogodziny: …………. zł (słownie złotych: …………………………………),

stawka VAT: …………. zł (słownie złotych: …………………………………………),

1. **Stawka JEDNEJ roboczogodziny za wykonanie usługi w pozostałej lokalizacji (A2):**

**brutto** **jednej** roboczogodziny: …………. zł (słownie złotych: …………………………..……),

**netto** **jednej** roboczogodziny: …………. zł (słownie złotych: …………………………………),

stawka VAT: …………. zł (słownie złotych: …………………………………………),

* + - 1. Do bieżącego kontaktu w związku z Zapytaniem Ofertowym wyznaczam/-y:

p. …………………, tel. …………………., e-mail………………………

* + - 1. **OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. Zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego dla niniejszego zamówienia  
   i akceptuję/akceptujemy wszystkie warunki w nim zawarte, **w tym termin realizacji: od daty zawarcia umowy do dnia 31.12.2026 r.**
2. Oświadczam/-y, że nie podlegam(y)/nie podlegamy(y) wykluczeniu na podstawie art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (DZ.U. z 2022 r. poz.835).
3. Posiadam/-y wiedzę i doświadczenie oraz wykonujemy usługi będące przedmiotem umowy  
   w sposób profesjonalny oraz posiadam/-y wszelkie uprawnienia niezbędne do realizacji niniejszego zamówienia.
4. Gwarantuję/-my wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: Zapytania Ofertowego, Opisu Przedmiotu Zamówienia, wyjaśnień do Zapytania Ofertowego oraz jego modyfikacjami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego).
5. Zapoznałem/zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Zapytaniu Ofertowym (załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego - Wzór umowy), akceptuję/akceptujemy je bez zastrzeżeń i zobowiązuję/zobowiązujemy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
7. Spełniam/-y warunki udziału w postępowaniu określone w pkt IV Zapytania Ofertowego.
8. Wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.\*\*
9. W przypadku pracowników Wykonawcy cudzoziemców ich wstęp na teren AWL niezależnie od okresu możliwy będzie po otrzymaniu przez AWL pozytywnej odpowiedzi na stosowne zapytanie do uprawnionego organu, które rozpatrywane jest w terminie 21 dni od jego wysłania po uprzednim otrzymaniu przez Zamawiającego od Wykonawcy wniosków z danymi ww. osób takich jak imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, nr dokumentu tożsamości i jego kserokopię, obywatelstwo, a w przypadku obywateli spoza Unii Europejskiej dodatkowo nr ważnej karty pobytu lub wizy wraz z ich kserokopią. Podstawa: Decyzja Nr Z-4/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 19 listopada 2012r. w sprawie organizacji systemu przepustkowego w resorcie obrony narodowej (dokument niejawny), Decyzja nr 21/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 24 stycznia 2017r. w sprawie planowania i realizowania przedsięwzięć współpracy międzynarodowej w resorcie obrony narodowej (Dz. Urz. MON poz. 18), została uchylona z dniem 19.08.2021 r. przez Decyzję nr 107/MON z dnia 18.08.2021 r. w sprawie organizowania współpracy międzynarodowej w resorcie obrony narodowej (Dz. Urz. MON poz. 177).

\*\*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 o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

*…………….…………….…. ……………..………………………………….…………..*

*miejscowość, dnia Podpis/y w formie pdf lub postaci elektronicznej*

*osoby/osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*