**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

składany w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji,   
na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych.

Nazwa postępowania:

**„Usługa na realizację badań i orzecznictwa z zakresu medycyny pracy(zamówienie z podziałem na 2 części)”**

**Nr referencyjny: Zp90/2024**

**Oznaczenie Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy (firma)[[1]](#footnote-1):

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

Adres Wykonawcy (ulica, miejscowość, województwo):

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

Adres do korespondencji:

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

Telefon: …………………………………………… e-mail: ……………….…………..……………………….

NIP: ………………………………….................… REGON: …………………………………………….……

Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………… (wymienić wszystkie zgodnie z aktualnym dokumentem rejestrowym lub udzielonym pełnomocnictwem oraz wskazać zakres pełnomocnictwa)

Wykonawca należy do sektora MŚP (mikro, małych, średnich przedsiębiorców):

* TAK (jeżeli zaznaczono, należy wybrać odpowiednie):
* Mikro przedsiębiorca
* Mały przedsiębiorca
* Średni przedsiębiorca
* NIE

***Uwaga:***

* *Przez* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.*
* *Przez* ***Małe przedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.*
* *Przez* ***Średnie przedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.*

Ogólnie dostępne i elektronicznie prowadzone bazy z których Zamawiający bezpłatnie może pozyskać określone dokumenty potwierdzające sytuację podmiotową Wykonawcy (jeżeli dotyczy):

*…………………………………..…… - dotyczy dokumentu: ………………………..………………*

*…………………………………...…… - dotyczy dokumentu: ………………………….……………*

**W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu proponujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego tj.:**

**Część 1 - Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy na terenie m. Kielce,**

**Zamówienie podstawowe:**

**Wartość : ................................ zł**

#### słownie złotych: ............................................................................................................

**Zamówienie opcjonalne:**

**Wartość : ................................ zł**

#### słownie złotych: ............................................................................................................

Formularz szczegółowej wyceny dla każdej z części na jakie zostało podzielone zamówienie przedstawione w załącznikach do SWZ stanowi integralną część niniejszego Formularza ofertowego.

**Część 2 - Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy na terenie m. Sandomierz.**

**Wartość : ................................ zł**

#### słownie złotych: ............................................................................................................

**Zamówienie opcjonalne:**

**Wartość : ................................ zł**

#### słownie złotych: ............................................................................................................

Formularz szczegółowej wyceny dla każdej z części na jakie zostało podzielone zamówienie przedstawione w załącznikach do SWZ stanowi integralną część niniejszego Formularza ofertowego.

*Zgodnie z Rozdziałem XXIV SWZ ust. 10 „W przypadku zastosowania stawki obniżonej lub zwolnionej należy podać podstawę prawną”.*

*Podstawa prawna: ……………………………………………………………………………………..*

**Oświadczamy, że:**

1. Oświadczam, że podana wyżej cena ofertowa obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, uwzględnia wszelkie koszty, okoliczności   
   i ryzyka niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia dla osiągnięcia zamierzonego efektu rzeczowego, o których mowa w SWZ.
2. Oświadczam, że jestem związany ofertą do upływu terminu wskazanego   
   w SWZ.
3. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami, w tym opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w załącznikach do SWZ.
5. Oświadczam, że akceptuję postanowienia umowy zawarte w projekcie umowy   
   i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach wskazanych w dokumentach zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że zamówienie wykonamy:

* samodzielnie;
* przy pomocy podwykonawców (jeżeli zaznaczono proszę wskazać nazwę podwykonawcy, siedzibę, NIP podwykonawcy oraz wskazać zakres czynności, których wykonanie będzie należeć do podwykonawcy):

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

(W przypadku nie wypełnienia tego punktu w całości, bądź nie wymienienia części, które zostaną powierzone podwykonawcom, Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie).

1. Informuję, że wybór mojej oferty:

* nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (jeżeli zaznaczono należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi lub roboty budowlanej, której dotyczy oraz wartość bez podatku):

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

*Gdy cena ofertowa nie zawiera podatku VAT, podatek ten musi naliczyć i zapłacić samodzielnie Zamawiający – tj. po stronie Zamawiającego powstaje obowiązek podatkowy. Tzw. mechanizm odwróconego obciążenia w zakresie podatku VAT polega na przeniesieniu obowiązku rozliczenia tego podatku z Dostawcy (Wykonawcy) na Nabywcę (Zamawiającego).*

1. Zgodnie z wymogami Zamawiającego, przedstawiamy w załączeniu wymagane oświadczenia wymienione w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. 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.
3. Tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji stanowią informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ............ do ............. i nie mogą być ogólnie udostępnione. Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa leży po stronie Wykonawcy (*niewypełnienie pola   
   w niniejszym punkcie oznaczać będzie, że Wykonawca nie załącza do oferty żadnych dokumentów objętych tajemnicą przedsiębiorstwa).*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 119   
z 04.05.2016) dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest 33 Wojskowy Oddział Gospodarczy ul. Anieli Krzywoń 1, 39-460 Nowa Dęba;
2. Kontakt do inspektora danych osobowych w 33 Wojskowym Oddziale Gospodarczym – email: 33wog.iodo@ron.mil.pl;
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO   
   w celu związanym z wejściem na teren jednostki wojskowej ;
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 1 roku od zakończenia roku kalendarzowego zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt obowiązującym w 33 Wojskowym Oddziale Gospodarczym;
5. W odniesieniu do Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane   
   w sposób zautomatyzowany stosownie do art. 22 RODO;
6. Posiadają Państwo:
7. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących;
8. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa danych osobowych;
9. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa   
   w art. 18 ust.2 RODO;
10. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
11. Nie przysługuje Państwu:
12. w zawiązku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
13. prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO.

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą,   
   w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego i zawarte   
   w niej postanowienia i zasady przyjmujemy do wiadomości i respektowania.
2. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy***

1. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum/ wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać nazwy firmy wszystkich Wykonawców tj. uczestników Konsorcjum/ wspólników spółki cywilnej.*  [↑](#footnote-ref-1)