**ZAŁĄCZNIK nr 1**  
do ZO4/FEMP-06.25-IP.01-0199/25

z dnia 28.11.2025

Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o. o.

ul. Szpitalna 1, 33-170 Tuchów

NIP 873 313 55 62

**Formularz ofertowy**

**Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) wykonawcy(ów)[[1]](#footnote-1)** | **Adres(y) wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  | **NR PESEL ……..…………..….**  *(dla wykonawcy, który jest osobą fizyczną)*  **Rejestr prowadzenia działalności\*:**  **KRS NR ……………….…………. adres rejestru:** [*https://ekrs.ms.gov.pl/*](https://ekrs.ms.gov.pl/)  **CEIDG:**  **NR NIP ………………..………… adres rejestru:** [*https://prod.ceidg.gov.pl/*](https://prod.ceidg.gov.pl/)  **NR REGON ………………..………… adres rejestru:** [*https://prod.ceidg.gov.pl/*](https://prod.ceidg.gov.pl/)  **……...…….. NR ……..…………..…. adres rejestru:** […………………..………..](https://ekrs.ms.gov.pl/)  *(dla wykonawcy, który ma siedzibę lub osoba ma miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej)* | |

*\*zaznaczyć właściwe*

**Osoba uprawniona do kontaktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

Ubiegając się o udzielenie zamówienia, **SKŁADAM OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu Ofertowym, na następujących warunkach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer części zamówienia** | **Tytuł przedmiotu zamówienia** | **Wartość netto PLN** | **Stawka VAT %** | **Wartość brutto PLN** |
| **CZĘŚĆ I** | Opracowanie, wydruk i dostawa ulotek i plakatów informacyjno-edukacyjnych |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |
| Słownie wartość brutto: | | | |
| **CZĘŚĆ II** | Opracowanie, wykonanie i dostawa materiałów edukacyjnych |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |
| Słownie wartość brutto: | | | |
| **CZĘŚĆ III** | Projekt, wykonanie i montaż billboardu edukacyjnego |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |
| Słownie wartość brutto: | | | |
| **CZĘŚĆ IV** | Dzierżawa billboardu edukacyjnego |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |
| Słownie wartość brutto: | | | |

*Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.*

**OŚWIADCZENIA**

1. **Oświadczam**, że akceptuję postanowienia zawarte w Zapytaniu **– ZO4/FEMP-06.25-IP.01-0199/25.**
2. **Oświadczenia w zakresie ekologicznych rozwiązań:** *wypełnić tylko tą część/części, na którą/które Oferent składa Ofertę:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część zamówienia** | **Treść oświadczenia** | **Niewłaściwe skreślić** |
| **Część I** | Oświadczam, że papier użyty do wydruku ulotek i plakatów jest ekologiczny | **TAK/NIE** |
| **Część II** | Oświadczam, że materiały użyte do produkcji materiałów edukacyjnych są ekologiczne. | **TAK/NIE** |
| **Część III** | Oświadczam, że materiały użyte do produkcji billboardu są ekologiczne. | **TAK/NIE** |
| **Część IV** | Oświadczam, że w celu zwiększenia widoczności reklamy w nocy zapewniam energooszczędną technologię solarną LED, wykorzystującą panele słoneczne do ładowania akumulatorów w ciągu dnia. | **TAK/NIE** |

1. **Oświadczam**, że oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
2. **Oświadczam,** że akceptuję zawarty w Zapytaniu Projekt Umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru oferty, do zawarcia Umowy zgodnie z ofertą oraz na warunkach określonych w Umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **Oświadczam**, że zrealizuję zamówienie zgodnie z Oświadczeniami zawartymi w ofercie.
4. **Oświadczam,** żedysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobowym do wykonania zamówienia.
5. **Oświadczam,** że posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie w zakresie prac objętych niniejszym postępowaniem.
6. **Oświadczam,** że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności, zgodne z przepisami prawa w tym zakresie.
7. **Oświadczam**, iż jestem świadomy, że termin związania niniejszą ofertą wynosi 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
8. **Oświadczam,** że informacje zawarte na stronach \_\_\_\_\_\_/w pliku \_\_\_\_\_\_\_ zastrzegam jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ (wskazać szczegółowe uzasadnienie) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO.. 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 L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”.
10. **Jestem świadomy, że:**
11. *Administratorem danych osobowych dla programu FEM 2021-2027 jest Zarząd Województwa Małopolskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej (IZ), która odpowiada za wdrożenie programu. Dane osobowe przetwarzane są w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Małopolskiego. Siedziba administratora znajduje się w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji: ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków, adres e-mail: urzad@umwm.malopolska.pl. Instytucje Pośredniczące (IP ): Administratorami danych osobowych dla powierzonych im do wdrażania części programu FEM 2021-2027 są: Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Armii Krajowej 16, 30-150 Kraków oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków;*
12. *Administratorem zebranych w ramach niniejszego postępowania danych osobowych jest Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o.o.; ul. Szpitalna 1; 33-170 Tuchów;*
13. *Inspektorem ochrony danych osobowych w Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o.o. jest Paweł Konarski; kontakt: pawel.konarski@czt.com.pl, tel. 14 65 35 229;*
14. *Zebrane dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem tj. postępowaniem w trybie określonym w podrozdziale 3.2. Zasada konkurencyjności, dokumentu pt. Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027;*
15. *Odbiorcami zebranych danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na mocy umowy o dofinansowanie projektu pt. ”Razem w Zdrowiu – Środowiskowa Psychiatria dla Dorosłych w CZP”;*
16. *Zebrane dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie tj. od momentu złożenia oferty przez okres 2 lat od dnia 31 grudnia następującego po złożeniu zestawienia wydatków do Komisji Europejskiej, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące operacji. Przy czym o tym terminie powiadomi Zamawiającego Instytucja Pośrednicząca tj. strona umowy o dofinansowanie;*
17. *W odniesieniu do zebranych danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;*
18. *Zamawiający zapewnia oferentom:*

* *na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych oraz na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych;*
* *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;*
* *prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy oferent uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO.*

1. *Nie przysługuje Oferentowi:*

* *w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych, prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;*
* *na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.*

1. *Podanie danych osobowych jest dobrowolne, tylko w oparciu o własną niewymuszoną wolę, jednakże w przypadku braku zgody na przetwarzanie danych osobowych konsekwencją będzie brak możliwości udziału w postępowaniu*.

W załączeniu przedkładam:

1. ..............................................

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

*Informacja dla wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

*\* 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 następuje np. przez jego wykreślenie).*

**ZAŁĄCZNIK nr 2**  
do ZO4/FEMP-06.25-IP.01-0199/25

z dnia 28.11.2025

**Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych**

**lub kapitałowych z Zamawiającym oraz o braku podstaw wykluczenia**

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

*będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Wykonawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(adres siedziby Wykonawcy)*

**oświadczam, iż składając ofertę na:**

**.....................................................................................................................................................**

*(Wpisać wybraną/e część/części Zapytania Ofertowego)*

w ramach projektupt.„Razem w Zdrowiu – Środowiskowa Psychiatria dla Dorosłych w CZP” realizowanego w Tuchowie i Wierzchosławicach

1. **Podmiot**, który reprezentuję nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ,
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
5. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia
6. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
7. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2025.514 t.j.).
8. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania, o których mowa w art. 5k ust. 1 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
9. **Oświadczam**, że nie jestem osobą/podmiotem/organem posiadającym siedzibę w Rosji, który w ponad 50% jest własnością publiczną lub jest pod kontrolą publiczną, objętym sankcjami zgodnie z art. 5 l ust 1 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
10. **Oświadczam**, że nie zostałem wpisany na listę osób i podmiotów objętych sankcjami, prowadzoną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji.

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**Jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelny podpis, bądź podpis i stempel imienny osoby/  
osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

1. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać dane dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum.* [↑](#footnote-ref-1)