

Załącznik nr 2 do zapytania publicznego

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

data sporządzenia oferty

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| nr telefonu: |  |
| adres e-mail: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS/CEIDG: |  |
| reprezentowany przez: | ………………………………………………………………………………………………………………  imię, nazwisko, adres |

Do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Oddział w Chrzanowie

ul. Oświęcimska 14

32-500 Chrzanów

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na zapytanie publiczne, którego przedmiotem zamówienia jest wykonywanie badań mammograficznych pracownic i rezydentek Oddziału ZUS w Chrzanowie oraz badań gruczołu krokowego PSA pracowników i rezydentów Oddziału ZUS w Chrzanowie, dla Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Chrzanowie składam(-my) niniejszą ofertę.

* dla części I zamówienia (wykonanie badań mammograficznych – zdjęcie wraz z opisem - pracownic i rezydentek Oddziału ZUS w Chrzanowie - 40 osób):

Łączna cena **netto** za całość zamówienia ………………………………………………………………… złotych,

(słownie złotych: …………………………………………………………………………..…..…….…………………………).

Łączna cena **brutto** za całość zamówienia ……………………………………………………………… złotych, (słownie złotych: ………………………………………………………………………..…..……..………………………………),

w tym wartość podatku VAT – według stawki: ..….. (% lub zw.) w kwocie ………………………………… złotych, (słownie złotych: ………………………………………………………………………..…..……..………………….), **zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1a do formularza ofertowego;**

* dla części II zamówienia (wykonanie badań gruczołu krokowego PSA pracowników   
  i rezydentów Oddziału ZUS w Chrzanowie - 10 osób):

Łączna cena **netto** za całość zamówienia ………………………………………………………………… złotych,

(słownie złotych: …………………………………………………………………………..…..…….…………………………).

Łączna cena **brutto** za całość zamówienia ……………………………………………………………… złotych, (słownie złotych: ………………………………………………………………………..…..……..………………………………),

w tym wartość podatku VAT – według stawki: ..….. (% lub zw.) w kwocie ………………………………… złotych, (słownie złotych: ………………………………………………………………………..…..……..……………………), **zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1b do formularza ofertowego.**

**)\*Wykonawca może złożyć ofertę na wybrane przez siebie części zamówienia objęte niniejszym postępowaniem. Zamawiający nie ogranicza ilości części, na które Wykonawca może złożyć ofertę.**

Potwierdzam(-my) okres związania ofertą, który wynosi 30 dni.

Oświadczam(-my), że:

* przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać siłami własnymi;
* zamierzamy powierzyć Podwykonawcy ………………………………….…………….(nazwa i adres Podwykonawcy) wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie: ………………………………… [[1]](#footnote-1) ……………………………………………………………………………………………………..(podać zakres usług).

Zakres usługi będzie zgodny z zakresem wskazanym w pkt. 2 zapytania publicznego   
nr 070000.273.11.2024-ZAP, tzn. będzie obejmował wykonanie badań mammograficznych   
pracownic i rezydentek i/lub badań gruczołu krokowego PSA pracowników i rezydentów Zamawiającego, zgodnie z ofertą Wykonawcy.

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu 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**

Oświadczam(-my), że nie podlegam(-my) wykluczeniu z niniejszego 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 (tj.: Dz. U. 2024 r., poz. 507).

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.**

Oświadczam(-my), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane   
w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).

Oświadczam(-my), że nie będę(-dziemy) zgłaszał(-ać) żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego postępowania, w którym składam(-my) niniejszą ofertę.

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

miejscowość data czytelny podpis Wykonawcy   
lub osoby upoważnionej

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (Wykonawca może usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)