|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2 do SWZ**  |

Wykonawca:

…………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………

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

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY**  |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres siedziby Wykonawcy: |  |
| Osoba do reprezentacji: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Numer telefonu: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| **OFEROWANA CENA ZAMÓWIENIA** |
| Cena netto: | Kwota:Słownie: |
| Cena brutto: | Kwota:Słownie: |
| Zastosowana stawka podatku VAT: | …..% |
| **INFORMACJE WYKONAWCY** |
| Numer rachunku rozliczeniowego[[1]](#footnote-1): |  |
| Nazwa i adres Urzędu Skarbowego, którego Naczelnik jest właściwym dla Wykonawcy organem podatkowym: |  |
| Adres bezpłatnej ogólnodostępnej bazy danych, pod którym dostępna jest informacja z  KRS/CEIDG: |  |
| Wykonawca jest: | * mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* jednoosobową działalnością gospodarczą
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
* innym rodzajem
 |
| Obowiązek podatkowy po stronie Zamawiającego:1. Informacja, czy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u  Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie zprzepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług *(Dz. U. z 2022r., poz. 931).*
2. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, którego dostawa lub wykonanie będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego po  stronie Zamawiającego:
 | * będzie[[2]](#footnote-2)
* nie będzie
 |
| Tajemnica przedsiębiorstwa:1. Nazwa/y pliku/ów osobno wydzielonych i  zawierających dokumenty/informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w  rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16  kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022r., poz. 1233):
2. Nazwa pliku, zawierającego uzasadnienie dla  zastrzeżenia dokumentów/informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa:
 |  |
| Podwykonawcy:1. Informacja czy Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie czy z udziałem Podwykonawcy/ów.
2. Dane Podwykonawcy/ów, w przypadku kiedy Wykonawca zamierza realizować zamówienie z udziałem Podwykonawcy/ów, jeżeli są znani na etapie składania ofert.
3. Podwykonawcom zostaną powierzone do  wykonania następujące części zamówienia[[3]](#footnote-3)
 | * bez udziału Podwykonawcy/ów
* z udziałem Podwykonawcy/ów
 |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT** |
| Dyspozycyjność pracownika skierowanego do realizacji przedmiotu zamówienia oferowana przez Wykonaowcę: | * dyspozycyjność 1 dzień w tygodniu
* dyspozycyjność 2 dni w tygodniu
* dyspozycyjność 3 dni w tygodniu
 |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** |
| 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w  SWZ i załącznikach oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do  przygotowania oferty.
 |
| 1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w  celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).
 |
| 1. Oświadczamy, że akceptujemy treść załącznika nr 1 do SWZ – wzór projektowanych postanowień umownych i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na  wskazanej w niej warunkach.
 |
| 1. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności wskazany w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umownych stanowiących załącznik nr 1 do SWZ.
 |
| 1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do świadczenia **usługi na okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.**
 |
| 1. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
 |
| 1. Oświadczmy, że podana cena oferty uwzględnia wszystkie elementy cenotwórcze dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SWZ.
 |
| 1. Osoba ze strony Wykonawcy do bezpośrednich kontaktów, mających na celu zapewnienie prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia (§ 2 ust. 6 umowy): imię i nazwisko …………………, tel…………………, e-mail ………………
 |

**KALKULACJA CENOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **USŁUGA** | **PROGNOZOWANA ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO (PLN)** | **WARTOŚĆ NETTO (PLN)** | **STAWKA VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO****(PLN)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5=3\*4** | **6** | **7=5\*6** |
| 1. | Badanie echokardiograficzne | 460 |  |  |  |  |
| 2. | Badanie elektrokardiograficzne | 350 |  |  |  |  |
| 3. | Holter ekg | 320 |  |  |  |  |
| 4. | Konsultacja kardiologiczna | 450 |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. …….
2. …….

|  |
| --- |
| Data: |

1. Numer rachunku rozliczeniowego, właściwego na moment złożenia niniejszego oświadczenia, dla którego prowadzony jest „rachunek VAT” w  rozumieniu przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. Rachunkiem właściwym do dokonania zapłaty może być wyłącznie rachunek, dla którego prowadzony jest rachunek VAT. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 225 ustawy Pzp jeżeli złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający doliczy do przedstawionej w ofercie ceny kwotę podatku vat, którą miałby obowiązek rozliczyć. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wypełnić jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-3)
4. 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 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-4)
5. 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. W takim przypadku treść oświadczenia należy wykreślić. [↑](#footnote-ref-5)