**BiGK.271.1.15.2024 Załącznik Nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający**

**Gmina Lidzbark**

Ul. Sądowa 21

13-230 Lidzbark

**Wykonawca**

Nazwa firmy (Wykonawcy)

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

Adres Siedziby……………………………….………......................

NIP……………………………………….…….……….....................

REGON ……………………………………….……….....................

Województwo: ………………………………………………………..

Kraj : …………………………………………………………………..

Wielkość podmiotu[[1]](#footnote-1) (należy wypełnić do celów statystycznych)

[ ] mikroprzedsiębiorca

[ ] mały przedsiębiorca

[ ] średni przedsiębiorca

[ ] inny rodzaj ………………….

Nr telefonu……………………………....................................

Adres e-mail: …………………………………………..................

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn. **„Zakup usług w zakresie zapewnienia ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej dla mieszkańców Gminy Lidzbark – Poprawa dostępności mieszkańców do usług medycznych”** składam niniejszą ofertę i oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową za 1 godzinęw wysokości:

Cena Netto ……………………… zł

podatek VAT ….. %, w kwocie ………………zł

**Cena Brutto …………………….. zł**

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

Szacunkowa wartość zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Koszt 1 godziny  brutto | Łączna liczba godzin | Wartość brutto |
| 1 |  | 1560 |  |
| Wartość brutto słownie: | | | |

1. Oświadczamy, że dysponujemy potencjałem ………. zatrudnionych (zakontraktowanych) lekarzy, realizujących świadczenie posiadających specjalizację (1-szy stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty) w dziedzinie medycyna rodzinna, pediatria lub choroby wewnętrzne.

UWAGA! Wykonawca zobowiązany jest do oferty dołączyć wykaz osób stanowiący załącznik nr 8 do SWZ.

1. Oświadczamy, że będziemy świadczyć usługi objęte niniejszym zamówieniem w:

* Lokalu Zamawiającego: Przychodnia Zdrowia przy ul. Brzozowa 10 w Lidzbarku
* Innym lokalu: (proszę wpisać adres) ……………………………..

1. Deklarujemy wykonywanie zamówienia w terminie określonym w SWZ.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą do czasu wskazanego w specyfikacji warunków zamówienia, tj. przez okres 30 dni, licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
3. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy stanowiącym Załącznik Nr 4 do SWZ. Postanowienia umowy w pełni akceptuję.
5. Oświadczam, że akceptuję termin płatności zgodnie z wymogami określonymi w projekcie umowy.
6. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

9. Informuje, że \*\*:

wybór oferty *nie będzie* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

wybór oferty *będzie* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego [ tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT],   
w odniesieniu do następujących towarów lub usług: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.

*W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy właściwego □ przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

10. Zastrzegamy, że informacje zawarte w następujących dokumentach:

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

……………………………………………………………………………………………………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane.

11.Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

* + - 1. ................................................................................
      2. ................................................................................

12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

……………..dnia……..………. ...............................................................

*kwalifikowany podpis elektroniczny   
lub podpis zaufany lub podpis osobisty   
osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-1)