

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Politechnika Gdańska
ul. G. Narutowicza 11/12
80-233 Gdańsk

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn:

świadczenie usług medycznych dla Politechniki Gdańskiej

My niżej podpisani:

imię nazwisko

imię nazwisko

(upoważnienie do podpisania oferty wynika z dokumentów załączonych do oferty)

działający w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa Wykonawcy (w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy wskazać wszystkich Wykonawców):		
Adres:		
REGON nr	NIP nr	KRS/CEIDG:
Nr telefonu:	e-mail do prowadzenia korespondencji związanej z postępowaniem:	
<p>Zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1292 ze zm.), ze względu na liczbę pracowników, oświadczamy, że należymy do sektora (zaznaczyć):</p> <p>mikroprzedsiębiorstw</p> <p>małych przedsiębiorstw</p> <p>średnich przedsiębiorstw</p> <p>dużych przedsiębiorstw.</p>		

1. Oferujemy:

Dla części I:

wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, za wynagrodzenie brutto:
.....PLN

Dla części II:

wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, za wynagrodzenie brutto:
.....PLN

w tym:

a) zamówienie podstawowe PLN

b) zamówienie objęte prawem opcji:PLN

Dla części III:

wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, za wynagrodzenie brutto:
.....PLN

w tym:

a) zamówienie podstawowe PLN

b) zamówienie objęte prawem opcji:PLN

2. Oświadczam/oświadczamy, że placówką, w której będą świadczone usługi medyczne będzie:

Część I postępowania:
(podać nazwę i dokładny adres)

Część II postępowania:
(podać nazwę i dokładny adres)

Część III postępowania:
(podać nazwę i dokładny adres)

3. Oświadczam/Oświadczamy, że czas dotarcia do miejsca realizacji usługi od siedziby Zamawiającego wynosi:

Część I postępowania:

≤ 10 minut *

10 minut < czas dotarcia ≤ 20 minut *

20 minut < czas dotarcia ≤ 30 minut *

Część II postępowania:

≤ 10 minut *

10 minut < czas dotarcia ≤ 20 minut *

20 minut < czas dotarcia ≤ 30 minut *

Część III postępowania:

≤ 10 minut *

10 minut < czas dotarcia ≤ 20 minut *

20 minut < czas dotarcia ≤ 30 minut *

4. Oświadczam/Oświadczamy, że wszystkie badania laboratoryjne, diagnostyczne oraz konsultacje specjalistyczne niezbędne do wystawienia końcowego orzeczenia łącznie z wizytą u lekarza medycyny pracy wykonamy podczas:

Część I postępowania:

≤ 2 wizyt *

> 2 wizyt *

Część II postępowania:

≤ 2 wizyt *

> 2 wizyt *

Część III postępowania:

≤ 2 wizyt *

> 2 wizyt *

5. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SWZ.
6. **Oświadczamy**, że cena oferty obejmuje wszystkie elementy cenotwórcze, wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia, określone w SWZ.
7. Wszystkie inne koszty jakie poniesiemy przy realizacji zamówienia, nieuwzględnione w cenie oferty nie będą obciążały Zamawiającego.
8. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
9. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru Umowy, która stanowi załącznik nr do SWZ. Nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr do SWZ.
11. **Uważamy** się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rozdziale V ust. 1 SWZ.
12. **Oświadczamy, że** wadium o wartości** PLN wnieśliśmy w dniu
w formie
13. **Oświadczamy**, że zamówienie zamierzamy zrealizować przy udziale następujących podwykonawców,

w zakresie (należy podać zakres i jeśli są znane - dane proponowanych podwykonawców)

..... **

14. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) 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. z 2016 r. nr 119, str. 1; zm.: Dz. U. UE.L. z 2018 r. Nr 127, str. 2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *(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 np. przez jego wykreślenie)).*

15. **Załącznikami** do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1.
2.
3.
4.
2.
3.
4.

* zaznaczyć właściwą opcję

** wypełnia wykonawca

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem
zaufanym lub podpisem osobistym**

Nr postępowania: ZP/ /055/U/21

Wykonawca:

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

dotyczące niepodlegania wykluczeniu oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **świadczenie usług medycznych dla Politechniki Gdańskiej**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że **podlegam*/nie podlegam*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że **podlegam*/nie podlegam*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że **zachodzą*/nie zachodzą*** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale VI SWZ, tj:

1)

2)

3)

5. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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.

6. JEDNOCZEŚNIE PODAJĘ DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH (jeżeli dotyczy):¹

Informuję, że następujące podmiotowe środki dowodowe:

1.

2.

3.

Można pozyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

1.

2.

3.

..... (miejsowość), dnia r.

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem
zaufanym lub podpisem osobistym***

¹ Zamawiający nie wezwie do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli będzie mógł je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskaże w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1, dane umożliwiające dostęp do tych środków