**MED/465/2024**

**Załącznik nr 3 do specyfikacji warunków zamówienia SWZ**

miejscowość: ..................... dnia: .....................

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

Nazwa i adres wykonawcy:

Województwo: ....................................................

NIP: ..................................................................

KRS: .................................................................

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

numer telefonu i faksu wykonawcy wraz z numerem kierunkowym

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

adres e-mail wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Skarb Państwa – 2. Wojskowy Oddział Gospodarczy**

**ul. Obornicka 100-102, 50-984 Wrocław**

1. Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługę medycyny pracy świadczoną w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2026 r. dla 2. WOG oraz JW/Instytucji pozostających na zaopatrzeniu 2. WOG , **składam ofertę** na następujące zadanie \*:

**Zadanie nr 1- Garnizon Wrocław;**

**Zadanie nr 2 – Garnizon Brzeg;**

**Zadanie nr 3 – Garnizon Kłodzko;**

**Zadanie nr 4 – Akademia Wojsk Lądowych we Wrocławiu**

*\* niepotrzebne skreślić*

2. **OFERUJĘ** wykonanie całego zakresu przedmiotu zamówienia za następującą cenę w **zakresie PODSTAWOWYM w latach 2025-2026:**

**Zadanie nr 1**\***:**

WARTOŚĆ NETTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ VAT

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ BRUTTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

**Zadanie nr 2:**

WARTOŚĆ NETTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ VAT

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ BRUTTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

**Zadanie nr 3:**

WARTOŚĆ NETTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ VAT

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ BRUTTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

**Zadanie nr 4:**

WARTOŚĆ NETTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ VAT

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ BRUTTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

2.1 **OFERUJĘ** wykonanie całego zakresu przedmiotu zamówienia za następującą cenę w **zakresie OPCJONALNYM w latach 2025-2026:**

**Zadanie nr 1:**

WARTOŚĆ NETTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ VAT

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ BRUTTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

**Zadanie nr 2:**

WARTOŚĆ NETTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ VAT

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ BRUTTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

**Zadanie nr 3:**

WARTOŚĆ NETTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ VAT

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ BRUTTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

**Zadanie nr 4:**

WARTOŚĆ NETTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ VAT

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

WARTOŚĆ BRUTTO

Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)

*\* niepotrzebne skreślić*

**2.2 WARTOŚĆ CAŁKOWITA OFERTY W LATACH 2025-2026 (zamówienie podstawowe + zamówienia opcjonalne)**

**WARTOŚĆ NETTO**

**Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)**

**WARTOŚĆ VAT**

**Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)**

**WARTOŚĆ BRUTTO**

**Cyfrowo: ………………. zł (słownie:………………………….…..……………….)**

**Uwaga: Zamawiający informuje, że formularz ofertowy i formularz kalkulacyjny służą do skalkulowania oferty na podstawie szacunkowych ilości badań. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za rzeczywistą ilość wykonanych badań, zgodnie z wzorem umowy zawartym w załączniku 3.1-3.3 do SWZ.**

**3. Załączam wypełniony i podpisany formularz kalkulacyjny dla zamówienia podstawowego i zamówienia opcjonalnego na wskazane zadania, na które składam ofertę.**

4. **Oświadczam**, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.

5. **Oświadczam,** że zawarty w SWZ projekt umowy **\*** akceptuję i zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

W związku z powyższym **oświadczam**:

1) Jestem\*/nie jestemczynnym podatnikiem w podatku od towarów i usług VAT;

2) numer rachunku bankowego, który widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT

………………………………………………………………………………………………

3) nazwa i adres Urzędu Skarbowego, w którym zgłoszony jest powyższy rachunek

…………………………………………………………………………………………………

**\*** *niepotrzebne skreślić*

6. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie żadnej   
z przesłanek, o których mowa w **art. 108 ust. 1, 109 ust. 1 pkt 1 i 4** i na wezwanie Zamawiającego złożę stosowne oświadczenie **JEDZ** i podmiotowe środki dowodowe, o których mowa w punkcie 9 SWZ.

7. **Oświadczam**\*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………ustawy Pzp (podać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp w zakresie okoliczności, które Zamawiający wskazał w ogłoszeniu oraz punkcie 13 SWZ) i w związku z tym podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………

**\*** *niepotrzebne skreślić*

8. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ustawy   
z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U 2020 poz. 835).

9. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie żadnej   
z przesłanek z art. 5K Rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r.dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L229 z 31.7.2014 r.).

**10. Oświadczam**, że nie orzeczono wobec mnie zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne tytułem środka zapobiegawczego.

11. **Oświadczam**, że spełniam warunek udziału w postępowaniu dotyczący uprawnień Wykonawcy do prowadzenia działalności leczniczej określony w pkt **8.1 punkt 2 SWZ** i na wezwanie Zamawiającego złożę następujący podmiotowy środek dowodowy:

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

12. **Oświadczam**, że spełniam warunek udziału w postępowaniu dotyczący dysponowania personelem medycznym posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe określony w pkt **8.1 punkt 4 SWZ**, i na wezwanie Zamawiającego złożę następujący podmiotowy środek dowodowy:

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

13. **Oświadczam**, że spełniam warunek udziału w postępowaniu w zakresie doświadczenia i zdolności technicznych określony w pkt **8.1 punkt 4 SWZ** i na wezwanie Zamawiającego złożę następujący podmiotowy środek dowodowy:

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

14. **Podaję adres strony internetowej**, na której są dostępne w formie elektronicznej: odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej: …………………………………………………………………………...………………………

**Uwaga**: w przypadku składania oferty **wspólnej** przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze wspólników konsorcjum lub spółki cywilnej musi podać ww. adres.

15. **Powołuję się na zasoby poniższych podmiotów\*** na zasadach określonych w **art. 118 ust.** **1** ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w punkcie ………….. SWZ

Nazwa (firma) podmiotu udostępniającego zasoby:

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

W załączeniu składamy zobowiązania tych podmiotów spełniające wymagania zawarte w punkcie …………… SWZ.

**16. Nie powołuję się na zasoby podmiotów** na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, a więc **osobiście spełniam warunki** określone w punkcie ……… SWZ.

\**niepotrzebne skreślić*

17. W związku z tym, że **wspólnie**\* ubiegamy się o zamówienie składamy oświadczenie zgodnie **art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**, określające które dostaw/usługi/roboty budowlane wykonują poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (**dotyczy oferty składanej przez konsorcjum lub spółkę cywilną**).

\**skreślić, jeżeli nie dotyczy*

18. Zgodnie z **art. 462 ust. 2** ustawy Prawo zamówień publicznych, **informuję**, że:

\* **zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części  zamówienia:**

a) wykonanie części dotyczącej ............................................................................................. firmie ........................................................................... z siedzibą w …….………………… ………………...…………………………………………………………………….………. ...............................................................................................................................................

Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: ......................... zł lub stanowi ....................% wartości całego zamówienia.

b) wykonanie części dotyczącej ............................................................................................. firmie ....................................................................... z siedzibą w ………….………………. .................................................................................................................................................

Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: .......................... zł lub stanowi ....................% wartości całego zamówienia.

\*  **nie zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.**

\* *niepotrzebne skreślić*

19. **Oświadczam (-y), że**\*

* + należę (-ymy) do kategorii mikroprzedsiębiorstw
  + należę (-ymy) do kategorii małych przedsiębiorstw
  + należę (-ymy) do kategorii średnich przedsiębiorstw
  + należę (-ymy) do kategorii dużych przedsiębiorstw
  + prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
  + jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalność gospodarczą
  + prowadzę (-imy) inny rodzaj działalności (\*właściwe zaznaczyć)

**Definicje:**

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro,

**Małe przedsiębiorstwo:** : przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro,

**Średnie** **przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

**Duże** **przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- małym lub średnim przedsiębiorstwem.

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

***Podpis/y***

*w formie lub postaci elektronicznej*

*osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**dokument należy podpisać elektronicznie**