

Załącznik nr 1.15 do SWZ

Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59
26-600 Radom

Część nr 15 (Zadanie 15) – KPP Szydłowiec

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

| |
|--|
| |
|--|

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

| |
|--|
| |
|--|

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

| | |
|--|--|
| Adres: | |
| Miejscowość: | |
| Kraj: | |
| Województwo: | |
| REGON: | |
| NIP: | |
| Telefon: | |
| Adres e-mail: (na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję) | |

Wykonawca jest:

- mikro przedsiębiorcą - TAK/NIE*
- małym przedsiębiorcą - TAK/NIE*
- średnim przedsiębiorcą - TAK/NIE*
- prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą - TAK/NIE*
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej - TAK/NIE*
- inny rodzaj - TAK/NIE*

* (niepotrzebne skreślić)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na: Usługi społeczne z zakresu badań psychologicznych kierowców pojazdów Policji oraz kierowców zawodowych, realizowane na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących prace na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2022 r., poz. 165) dla funkcjonariuszy i pracowników pełniących służbę/pracę na terenie działania KMP/KPP w: Białobrzegach, Grójcu, Koźmierzynie, Lipsku, Łosicach, Mławie, Ostrołęce, Płocku, Przasnyszu, Pułtusku, Radomiu, Siedlcach, Sierpcu, Sokołowie Podlaskim, Szydłowcu, Zwoleńcu.

Nr wewnętrzny postępowania 16 /23

1. SKŁADAMY OFERTE na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

Realizacja usług z zakresu badań psychologicznych kierowców pojazdów Policji oraz kierowców zawodowych na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących prace na stanowisku kierowcy (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 165) dla funkcjonariuszy i pracowników Policji pełniących służbę/pracę na terenie działania **KPP w Szydłowcu**.

Cena za jedno badanie psychologiczne kierowcy wynosi 150 zł, zgodnie z § 13 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących prace na stanowisku kierowcy (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 165).

| Planowana liczba badań | Cena za jedno badanie w oparciu o powyższe rozporządzenie | Wartość w zł (kol. 1 × kol. 2) |
|------------------------|---|--------------------------------|
| kol. 1 | kol. 2 | kol. 3 |
| 64 | 150,00 zł | 9.600,00 |

Wykonawca zobowiązuje się do realizacji usługi w Białobrzegach, w pomieszczeniach spełniających wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących prace na stanowisku kierowcy (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 165) .

Kryterium I - Godziny pracy pracowni – 60 pkt (tj. 60 pkt. max liczba pkt., która może być przyznana)

Godziny pracy pracowni (G): w pełnych godzinach

Weryfikacja nastąpi na podstawie wykazu pełnych godzin pracy pracowni dołączonych do oferty, z którego będą wynikać zaoferowane godziny pracy.

Wykaz godzin pracy pracowni:

Poniedziałek -liczba godzin (w pełnych godzinach)

Wtorek -liczba godzin (w pełnych godzinach)

Środa -liczba godzin (w pełnych godzinach)

Czwartek -liczba godzin (w pełnych godzinach)

Piątek -liczba godzin (w pełnych godzinach)

Łączna ilość godzin od poniedziałku do piątku..... (w pełnych godzinach)

UWAGA !!! W przypadku braku podania pełnych godzin pracy pracowni oferta Wykonawcy będzie podlegała odrzuceniu jako niezgodne z warunkami zamówienia.

Zamawiający przyzna punkty na podstawie średniej arytmetycznej wszystkich godzin wskazanych przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym na poszczególne dni, tj. od poniedziałku do piątku i sumę podzieli przez 5.

Kryterium II - Doświadczenie personelu (osoby), który faktycznie będzie wykonywał badania w zakresie psychologii transportu –40 pkt (tj. 40 pkt. max liczba pkt., która może być przyznana)

Doświadczenie personelu (osoby), który faktycznie będzie wykonywał badanie w zakresie psychologii transportu (D)..... (w pełnych latach)

UWAGA !!! W przypadku braku podania pełnych lat doświadczenia personelu (osoby), który faktycznie będzie wykonywał badania w zakresie psychologii transportu oferta będzie podlegała odrzuceniu jako niezgodna z warunkami zamówienia.

| Osoba, która będzie pełnić funkcję psychologa transportu posiadająca uprawnienia do przeprowadzania badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu i wydawania orzeczeń psychologicznych | Liczba lat doświadczenia personelu (osoby), która będzie wykonywała badania w zakresie psychologii transportu | Nazwa dokumentu, który potwierdza liczbę lat doświadczenia w wykonywaniu badań w zakresie psychologii transportu, wpisanego do tabeli i dołączonego do oferty jako przedmiotowego środka dowodowego (np. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji psychologów uprawnionych do badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu, zgodnego z załącznikiem nr 7 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących prace na stanowisku kierowcy, umowa o pracę lub inny dokumenty) |
|--|---|---|
| <p>Imię i nazwisko:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><u>UWAGA !!!</u> Podane powyżej „Imię i nazwisko” osoby która pełni funkcję psychologa transportu <u>musi być</u> tożsame z imieniem i nazwiskiem osoby określonej w „Wykazie osób” tj. w załączniku nr 5 do swz.</p> | <p>.....</p> <p>(lat)</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |

- WYKONAWCA winien podać godziny pracy pracowni w pełnych godzinach, natomiast doświadczenie personelu, który faktycznie będzie wykonywał badania w zakresie psychologii transportu w pełnych latach.
- **Czas oczekiwania na badanie psychologiczne nie może przekroczyć 5 dni roboczych liczonych od dnia zgłoszenia się osoby skierowanej na badania.**

Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub oświadczenia dostępne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych: (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Nazwa dokumentu lub oświadczenia | Adres internetowy bazy danych, gdzie dostępny jest dokument lub oświadczenie |
|----------------------------------|--|
| | |

Inne informacje:

.....
.....

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia: (wypełnić, jeśli dotyczy)

| Część zamówienia powierzona podwykonawcy | Nazwa firmy podwykonawcy o ile jest znana na etapie składania ofert |
|--|--|
| | |
| | |

W przypadku braku wypełnienia tabeli dotyczącej podwykonawców, Zamawiający uzna, że usługa zostanie wykonana własnymi siłami.

2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia, o którym mowa w Rozdziale X pkt. 1 SWZ.**
5. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi w **Załączniku nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia** i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
6. **OŚWIADCZAM**, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**.
7. Części zamówienia, które wybrany Wykonawca/Wykonawcy zamierza/zamierzają zlecić do wykonania osobom trzecim i jeżeli jest to wiadome w danym momencie imiona i nazwiska albo nazwy ewentualnych podwykonawców (*podać zakres części zlecanej oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania znanych podwykonawców, jeżeli są miejscem wykonywania działalności tych podwykonawców*).
 - 1)
 - 2)
8. Składamy ofertę na stronach.
9. **Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:**
 - 1)
 - 2)

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany zamawiającemu wraz z dokumentem (ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

* niepotrzebne skreślić,

** 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 (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

