**załącznik nr 1 do SWZ**

**OFERTA CENOWA**

**na świadczenie usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych zlecanych przez: KMP Szczecin – psychiatryczne, KPP Białogard, KPP Choszczno,**

**KPP Goleniów, KPP Kołobrzeg, KPP Police, KPP Świdwin**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców\*:**

1. pełna nazwa: ................................................................................................................................................

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

1. adres: ............................................................................................................................................................
2. nr telefonu: ...................................................................................................................................................
3. nr faksu: .......................................................................................................................................................
4. adres mailowy: .............................................................................................................................................
5. NIP ................................................................ REGON ...............................................................................

\* *w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy wszystkich wykonawców, natomiast dane adresowe dla lidera.*

1. **Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1) ?**

- jest mikro przedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie \*\*; - jest małym przedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie \*\*;

- jest średnim przedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie \*\*; - prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą [ ] Tak [ ] Nie \*\*;

- jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej [ ] Tak [ ] Nie \*\*;

- jest inny rodzaj przedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie \*\*;

\*\* *zaznaczyć odpowiednio znakiem „X”. W przypadku nie zaznaczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest małym lub średnim przedsiębiorstwem*

1. **Ja/my niżej podpisani oświadczam/y, że:**

**Część I – KMP Szczecin- psychiatryczne - całodobowo**

1. zobowiązuję/my się zrealizować przedmiot zamówienia określony w SWZ i na warunkach płatności określonych w SWZ:za łączną **cenę** : ........................................... zł brutto\*\*\*(**z** **załącznika nr 2.1 do SWZ)**

\*cena zawiera podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami, **w przypadku wykonawcy zagranicznego należy wpisać kwotę netto**;

1. odległość od siedziby jednostki ….… (w km)\*\*\*\*

\*\*\*\* Odległość będzie liczona wg. odległości drogowej pomiędzy siedzibą Wykonawcy, a siedzibą danej jednostki Policji, za pomocą kalkulatora odległości mieszczącego się na stronie internetowej pod adresem [www.odleglosci.info](http://www.odleglosci.info/)., z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający przyjmie do wyliczenia odległości najkrótszą wskazaną na mapie trasę w kilometrach.

1. Zamierzam/my powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom\*\*\*\*\*:

a) pełna nazwa/firma: …………………………………………………………………………..…………….,

b) adres, NIP, REGON:……………………………………………………………………………………….,

c) zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis): ………………………………………………………..…,*

d) wartość kwotowa lub procentowa: …………………………………………………………………….....,

**\*\*\*\*\* *stosuje się zapisy rozdziału II ust. 2 pkt 6.2 SWZ***

**Część II – KPP Białogard - całodobowo**

1. zobowiązuję/my się zrealizować przedmiot zamówienia określony w SWZ i na warunkach płatności określonych w SWZ:za łączną **cenę** : ........................................... zł brutto\*\*\*(**z** **załącznika nr 2.2 do SWZ)**

\*cena zawiera podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami, **w przypadku wykonawcy zagranicznego należy wpisać kwotę netto**;

1. odległość od siedziby jednostki ….… (w km)\*\*\*\*

\*\*\*\* Odległość będzie liczona wg. odległości drogowej pomiędzy siedzibą Wykonawcy, a siedzibą danej jednostki Policji, za pomocą kalkulatora odległości mieszczącego się na stronie internetowej pod adresem [www.odleglosci.info](http://www.odleglosci.info/)., z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający przyjmie do wyliczenia odległości najkrótszą wskazaną na mapie trasę w kilometrach.

1. Zamierzam/my powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom\*\*\*\*\*:

a) pełna nazwa/firma: …………………………………………………………………………..…………….,

b) adres, NIP, REGON:……………………………………………………………………………………….,

c) zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis): ………………………………………………………..…,*

d) wartość kwotowa lub procentowa: …………………………………………………………………….....,

**\*\*\*\*\* *stosuje się zapisy rozdziału II ust. 2 pkt 6.2 SWZ***

**Część III – KPP Choszczno - całodobowo**

1. zobowiązuję/my się zrealizować przedmiot zamówienia określony w SWZ i na warunkach płatności określonych w SWZ:za łączną **cenę** : ............................................... zł brutto\*\*\*(**z** **załącznika nr 2.3 do SWZ**)

\*cena zawiera podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami, **w przypadku wykonawcy zagranicznego należy wpisać kwotę netto**;

1. odległość od siedziby jednostki ….… (w km)\*\*\*\*

\*\*\*\* Odległość będzie liczona wg. odległości drogowej pomiędzy siedzibą Wykonawcy, a siedzibą danej jednostki Policji, za pomocą kalkulatora odległości mieszczącego się na stronie internetowej pod adresem [www.odleglosci.info](http://www.odleglosci.info/)., z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający przyjmie do wyliczenia odległości najkrótszą wskazaną na mapie trasę w kilometrach.

1. Zamierzam/my powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom\*\*\*\*\*:

a) pełna nazwa/firma: …………………………………………………………………………..………,

b) adres, NIP, REGON:………………………………………………………………………………………,

c) zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis): …………………………………………………………...,*

d) wartość kwotowa lub procentowa: ……………………………………………………………………....,

**\*\*\*\*\* *stosuje się zapisy rozdziału II ust. 2 pkt 6.2 SWZ***

**Część IV – KPP Goleniów - całodobowo**

1. zobowiązuję/my się zrealizować przedmiot zamówienia określony w SWZ i na warunkach płatności określonych w SWZ:za łączną **cenę** : ............................................... zł brutto\*\*\*(**z** **załącznika nr 2.4 do SWZ**)

\*cena zawiera podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami, **w przypadku wykonawcy zagranicznego należy wpisać kwotę netto**;

1. odległość od siedziby jednostki ….… (w km)\*\*\*\*

\*\*\*\* Odległość będzie liczona wg. odległości drogowej pomiędzy siedzibą Wykonawcy, a siedzibą danej jednostki Policji, za pomocą kalkulatora odległości mieszczącego się na stronie internetowej pod adresem [www.odleglosci.info](http://www.odleglosci.info/)., z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający przyjmie do wyliczenia odległości najkrótszą wskazaną na mapie trasę w kilometrach.

1. Zamierzam/my powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom\*\*\*\*\*:

a) pełna nazwa/firma: …………………………………………………………………………..………,

b) adres, NIP, REGON:………………………………………………………………………………………,

c) zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis): …………………………………………………………...,*

d) wartość kwotowa lub procentowa: ……………………………………………………………………....,

**\*\*\*\*\* *stosuje się zapisy rozdziału II ust. 2 pkt 6.2 SWZ***

**Część V – KPP Kołobrzeg - całodobowo**

1. zobowiązuję/my się zrealizować przedmiot zamówienia określony w SWZ i na warunkach płatności określonych w SWZ:za łączną **cenę** : ............................................... zł brutto\*\*\*(**z** **załącznika nr 2.5 do SWZ**)

\*cena zawiera podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami, **w przypadku wykonawcy zagranicznego należy wpisać kwotę netto**;

1. odległość od siedziby jednostki ….… (w km)\*\*\*\*

\*\*\*\* Odległość będzie liczona wg. odległości drogowej pomiędzy siedzibą Wykonawcy, a siedzibą danej jednostki Policji, za pomocą kalkulatora odległości mieszczącego się na stronie internetowej pod adresem [www.odleglosci.info](http://www.odleglosci.info/)., z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający przyjmie do wyliczenia odległości najkrótszą wskazaną na mapie trasę w kilometrach.

1. Zamierzam/my powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom\*\*\*\*\*:

a) pełna nazwa/firma: …………………………………………………………………………..………,

b) adres, NIP, REGON:………………………………………………………………………………………,

c) zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis): …………………………………………………………...,*

d) wartość kwotowa lub procentowa: ……………………………………………………………………....,

**\*\*\*\*\* *stosuje się zapisy rozdziału II ust. 2 pkt 6.2 SWZ***

**Część VI – KPP Police - całodobowo**

1. zobowiązuję/my się zrealizować przedmiot zamówienia określony w SWZ i na warunkach płatności określonych w SWZ:za łączną **cenę** : ............................................... zł brutto\*\*\*(**z** **załącznika nr 2.6 do SWZ**)

\*cena zawiera podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami, **w przypadku wykonawcy zagranicznego należy wpisać kwotę netto**;

1. odległość od siedziby jednostki ….… (w km)\*\*\*\*

\*\*\*\* Odległość będzie liczona wg. odległości drogowej pomiędzy siedzibą Wykonawcy, a siedzibą danej jednostki Policji, za pomocą kalkulatora odległości mieszczącego się na stronie internetowej pod adresem [www.odleglosci.info](http://www.odleglosci.info/)., z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający przyjmie do wyliczenia odległości najkrótszą wskazaną na mapie trasę w kilometrach.

1. Zamierzam/my powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom\*\*\*\*\*:

a) pełna nazwa/firma: …………………………………………………………………………..………,

b) adres, NIP, REGON:………………………………………………………………………………………,

c) zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis): …………………………………………………………...,*

d) wartość kwotowa lub procentowa: ……………………………………………………………………....,

**\*\*\*\*\* *stosuje się zapisy rozdziału II ust. 2 pkt 6.2 SWZ***

**Część VII – KPP Świdwin - całodobowo**

1. zobowiązuję/my się zrealizować przedmiot zamówienia określony w SWZ i na warunkach płatności określonych w SWZ:za łączną **cenę** : ............................................... zł brutto\*\*\*(**z** **załącznika nr 2.7 do SWZ**)

\*cena zawiera podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami, **w przypadku wykonawcy zagranicznego należy wpisać kwotę netto**;

1. odległość od siedziby jednostki ….… (w km)\*\*\*\*

\*\*\*\* Odległość będzie liczona wg. odległości drogowej pomiędzy siedzibą Wykonawcy, a siedzibą danej jednostki Policji, za pomocą kalkulatora odległości mieszczącego się na stronie internetowej pod adresem [www.odleglosci.info](http://www.odleglosci.info/)., z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający przyjmie do wyliczenia odległości najkrótszą wskazaną na mapie trasę w kilometrach.

1. Zamierzam/my powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom\*\*\*\*\*:

a) pełna nazwa/firma: …………………………………………………………………………..………,

b) adres, NIP, REGON:………………………………………………………………………………………,

c) zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis): …………………………………………………………...,*

d) wartość kwotowa lub procentowa: ……………………………………………………………………....,

**\*\*\*\*\* *stosuje się zapisy rozdziału II ust. 2 pkt 6.2 SWZ***

1. wykonam/my przedmiot zamówienia w terminie wskazanym w SWZ;
2. zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią i warunkami SWZ wraz z załącznikami oraz wszystkimi modyfikacjami i nie wnoszę/simy zastrzeżeń, przyjmując warunki w nich zawarte oraz zdobyłem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
3. akceptuję/my wzór umowy (**załączniki nr 6.1 - 6.7 do SWZ)** i w przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuje/my się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
4. oświadczam/my, że jestem/jesteśmy związany/ni niniejszą ofertą do dnia wskazanego w SWZ;
5. cena ofertowa obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
6. oświadczam/my, że oferta **nie zawiera/zawiera** (niewłaściwe skreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:…………………………………………………………………………. ..............................................................................................................................................................................
7. Oświadczamy, że wybór naszej oferty **będzie\*/nie będzie\*** (niepotrzebne skreślić) prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

**Brak skreślenia oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**

W sytuacji, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (np. obowiązek rozliczenia podatku VAT płaconego **przez Zamawiającego** m.in. w przypadku mechanizmu odwróconego obciążenia, wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów) Wykonawca zobowiązany jest wskazać w ofercie:

a) część zamówienia, której dotyczy : ………………………..…………………..…….. ……………………;

b) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania:

…………………………………………….…………………….…………………………………………….;

c) wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego bez kwoty podatku (netto):

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

1. oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14**[[2]](#footnote-2)**) wyżej wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem 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).*

................................, dn. ..................................

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

*Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty   
(zaawansowany podpis elektroniczny)*

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)
2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)