Załącznik nr 1 do SWZ

***FORMULARZ OFERTOWY***

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące wykonawcy\*:**  ...........................................................  ............................................................  ............................................................  (nazwa i adres wykonawcy)  tel/faks: ...............................................  adres e-mail: …………………………...  Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:  ………………………………………………………  ………………………………………………………  *\* w przypadku oferty składanej przez konsorcjum, należy osobno podać dane dotyczące lidera oraz partnera konsorcjum.*  W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy pzp na wskazanie podmiotu uprawnionego do badania sprawozdań finansowych za lata 2021 – 2024 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej oraz instytutów badawczych wojskowej służby zdrowia nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej**, nr sprawy 21/ZP/21*,*** oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym  wspecyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz zgodnie z poniższymi warunkami:  **CZĘŚĆ 1 - Wojskowy Instytut Medyczny w WarszawIE**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 2 - Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej w Warszawie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 3 - Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii w Warszawie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 4 - Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ w Warszawie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 5 - 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 6 - 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ  we Wrocławiu;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 7 - 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Krakowie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 8 - 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ  w Bydgoszczy;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 9 - 6 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ w Dęblinie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 10 - 7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SPZOZ  w Gdańsku;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 11 - 105 Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ  w Żarach;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 12 - 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ w Wałczu;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 13 - 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ w Szczecinie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 14 - 115 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ w Helu;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 15 - 116 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ w Opolu;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 16 - 20 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo – Rehabilitacyjny SPZOZ w Krynicy – Zdroju;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 17 - 21 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo – Rehabilitacyjny SPZOZ w Busku – Zdroju;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 18 - 22 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo – Rehabilitacyjny SPZOZ w Ciechocinku;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 19 - 23 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo – Rehabilitacyjny SPZOZ w Lądku – Zdroju;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 20 - Centralna Wojskowa Przychodnia Lekarska „CePeLek” SPZOZ w Warszawie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 21 - Specjalistyczna Przychodnia Lekarska dla Pracowników Wojska SPZOZ w Warszawie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 22 - Przychodnia Lekarska Wojskowej Akademii Technicznej SPZOZ w Warszawie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 23 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ  w Grudziądzu;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 24 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ  w Poznaniu;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 25 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ  w Toruniu;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym:  1) za badanie sprawozdania finansowego za 2021 r. …………. zł (słownie złotych: ……………..…… …/100);  2) za badanie sprawozdania finansowego za 2022 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  3) za badanie sprawozdania finansowego za 2023 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100);  4) za badanie sprawozdania finansowego za 2024 r. …………… zł (słownie złotych: ……………..…… .../100).  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 26 - Garnizonowa Przychodnia Lekarska SPZOZ w Modlinie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2021 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 27 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  w Białymstoku;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2021 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 28 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  w Bielsku Białej;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2021 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 29 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  w Braniewie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2021 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 30 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska w Gdyni;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2021 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 31 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  w Gubinie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2021 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 32 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  w Legionowie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2021 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 33 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  w Słupsku;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2021 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 34 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  w Świdwinie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2021 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 35 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  w Kielcach;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2022 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 36 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  w Koszalinie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2022 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 37 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska „SpecLek” SPZOZ w Warszawie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2023 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 38 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  w Giżycku;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2023 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 39 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  w Kołobrzegu;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2023 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 40 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  w Radomiu;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2023 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 41 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  w Rzeszowie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2023 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 42 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ  w Stargardzie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2023 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 43 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ  w Szczecinku;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2023 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 44 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ  w Świnoujściu;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2023 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 45 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ  w Ustce;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2023 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 46 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ  w Gorzowie Wielkopolskim;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2024 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 47 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ  w Łodzi;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2024 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 48 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ  w Witkowie;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2024 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.*  **CZĘŚĆ 49 - Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ  w Siedlcach;**  **KRYTERIUM „cena”** (łączna cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł (kryterium oceny ofert „cena”)  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  i obejmuje badanie sprawozdania finansowego za 2024 r.  **KRYTERIUM POZACENOWE:**  kryterium „Doświadczenie” zgodnie z załączonym wykazem, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ  *Jeśli wykonawca nie załączy wykazu jego oferta otrzyma 0 punktów.* |
| 1. **OŚWIADCZENIA** 2. **Oświadczam/Oświadczamy**, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się  o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)   1) 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).  2) 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**).   1. W myśl art. 225 ustawy pzp informuję/informujemy, że zgodnie z przepisami o podatku  od towarów i usług wybór mojej/ naszej oferty (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):   **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego  **będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego  w następującym zakresie:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa (rodzaj) towaru lub usług których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów  i usług, która zgodnie  z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie. | |  |  |  | |  |  |  |  1. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że przy realizacji zamówienia objętego postępowaniem (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):   **nie zamierzam(-y)** powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia  **zamierzam(-y)** następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy**  (o ile jest znana na dzień składania oferty) | **Powierzane czynności**  (należy wskazać/określić powierzany zakres) | **Uwagi** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Uwaga:**  W przypadku, gdy wykonawca nie wypełni niniejszych danych lub zaznaczy „Nie zamierzam (-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia”, zamawiający uzna,  iż wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału podwykonawców.   1. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** iż **w celu spełnienia warunków udziału** w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia,  **polegam \*/**  **nie polegam \*** na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów udostępniających te zasoby zgodnie z przepisami art. 118 ustawy pzp (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat).   **Uwaga:**   * W przypadku, gdy wykonawca nie zaznaczy żadnego kwadratu lub zaznaczy **„nie polegam”,** zamawiający uzna, iż wykonawca **nie polega** na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów w celu spełnienia warunku udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia. * W przypadku, gdy wykonawca zaznaczy **„polegam”,** wówczas do formularza oferty należy dołączyć zobowiązanie podmiotu udostępniającego wykonawcy zasoby na potrzeby realizacji zamówienia - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5do SWZ.  1. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SWZ**.** 2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi  w SWZ wraz z wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami i przyjmuję/my je bez zastrzeżeń. 3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że uwzględniłem/uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przekazanych/ udostępnionych przez zamawiającego pismach/dokumentach. 4. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zdobyłem/zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty. 5. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że jestem/jesteśmy związany/związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w SWZ. 6. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że zobowiązuję/zobowiązujemy się do wypełnienia wymogów związanych z zatrudnieniem na podstawie umowy o pracę określonych w SWZ. 7. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że akceptuję/akceptujemy projektowane postanowienia umowy stanowiące załącznik do SWZ i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/zobowiązujemy się do jej podpisania w formie przedstawionej w SWZ  (z uwzględnieniem zmian i dodatkowych ustaleń wynikłych w trakcie procedury  o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego) oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.   Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: .....................................e-mail:.………….tel./fax: ..........................................   1. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że akceptuję/akceptujemy warunki płatności określone  w projektowanych postanowieniach umowy. 2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że gwarantuję/gwarantujemy wykonanie przedmiotu umowy z należytą starannością z uwzględnieniem wszelkich wymaganych przepisów oraz przyjmujemy odpowiedzialność wynikającą z rodzaju wykonywanych usług, przewidzianą w przepisach prawa cywilnego i prawa karnego. |
| 1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**   **Oświadczam/Oświadczamy\*** że niniejsza oferta (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):  **nie zawiera**  **zawiera**  informację/-i stanowiące/-ych tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913).  Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.\*  Wykaz zastrzeżonych dokumentów/informacji:   * ……………………………………....   \* *jeżeli nie dotyczy, należy usunąć bądź skreślić* |
| * + 1. **RODZAJ WYKONAWCY\*** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**   mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj  \* zaznaczyć właściwe - Por. Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. w sprawie definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36–41) W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum.   * **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo **zatrudnia mniej niż 10 pracowników** a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) **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, a które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** **lub** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.** |
| 1. Oświadczam, że dokumenty na potwierdzenie, że nie podlegam wykluczeniu  z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy pzp, o których mowa w rozdziale 19 ust. 4 pkt 6) SWZ znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć):*   <https://prod.ceidg.gov.pl> <https://ems.ms.gov.pl>  inny rejestr (wskazać):[………………………………..](https://ems.ms.gov.pl) |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**   Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:   1. Pełnomocnictwo w przypadku podmiotów występujących wspólnie – wg załącznika nr 3  do SWZ (*jeżeli dotyczy*).\* 2. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby – wg załącznika nr 4 do SWZ (*jeżeli dotyczy*).\* 3. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w przypadku podpisania oferty przez osoby nie wymienione w odpisie z właściwego rejestru (*jeżeli dotyczy*).\*   …………………………………………………………  \* *jeżeli nie dotyczy należy usunąć bądź skreślić* |
| UWAGA:   1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf 2. Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym. |

Załącznik nr 3 do SWZ

**PEŁNOMOCNICTWO (wzór)**

**do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie  
 - art. 58 ustawy pzp**

1. ………………………..……….……. z siedzibą w ………………, przy ul. …………………..,

/wpisać nazwę wykonawcy nr 1/

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1. …………………………………………..
2. ………………………………………….

2\*. ……………….……………….…………. z siedzibą w ………………, przy ul. ……………..,

/wpisać nazwę wykonawcy nr 2/

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1. …………………………………………..
2. ………………………….……………….

zwani łącznie wykonawcą, ubiegającym się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **na wskazanie podmiotu uprawnionego do badania sprawozdań finansowych za lata 2021 – 2024 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej oraz instytutów badawczych wojskowej służby zdrowia nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej, nr sprawy 21/ZP/21**i wyrażający niniejszym zgodę na wspólne poniesienie związanej z tym solidarnej odpowiedzialności na podstawie art. 445 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych(Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598), ustanawiamy swoim pełnomocnikiem jako lidera konsorcjum:

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

/należy wpisać wykonawcę, którego ustanawia się pełnomocnikiem/

w rozumieniu art. 58 ust 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, i udzielamy pełnomocnictwa do \*\*:

1. podpisania i złożenia w imieniu wykonawców oferty wraz z załącznikami;
2. reprezentowania wykonawcy, jak również każdej z ww. wykonawców z osobna,   
   w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
3. składania w imieniu wykonawców w toku postępowania wszelkich oświadczeń   
   i dokonywania czynności przewidzianych przepisami prawa oraz składania innych oświadczeń w związku z postępowaniem, w tym zadawania pytań, składania wyjaśnień dotyczących treści oferty oraz innych dokumentów składanych przez wykonawców w związku z postępowaniem;
4. prowadzenia korespondencji związanej z postępowaniem;
5. wnoszenia w imieniu wykonawców przysługujących im w postępowaniu środków ochrony prawnej jak również złożenia oświadczenia o przyłączeniu do odwołania złożonego przez innego wykonawcę w postępowaniu;
6. wnoszenia w imieniu wykonawców pism procesowych w postępowaniu przed Prezesem Urzędu Zamówień Publicznych, Krajową Izbą Odwoławczą przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych oraz Sądem Okręgowym;
7. reprezentowania wykonawców na posiedzeniu i na rozprawie przed Krajową Izbą Odwoławczą przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych oraz przed Sądem Okręgowym;
8. zawarcia w imieniu wykonawców umowy o zamówienie publiczne będące przedmiotem postępowania;
9. reprezentowania wykonawców w toku realizacji zamówienia.
10. ……………………………………………………………………………………………………………….………………………….

(wymienić inne czynności, co do których wykonawca umocowuje pełnomocnika zgodnie z umową konsorcjum)

Pełnomocnictwo niniejsze jest nieodwoływalne i zostaje udzielone na czas wykonania kontraktu bądź ostatecznego zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w którym ww. konsorcjum zostało wybrane do realizacji kontraktu. Pełnomocnik ma prawo do ustanawiania dalszych pełnomocników i udzielania im pełnomocnictwa   
do samodzielnego działania we wskazanym wyżej zakresie.

1. Za: ……………………………………………….

/wpisać nazwę wykonawcy nr 1/

2\*. Za: …………………………………………………

/wpisać nazwę wykonawcy nr 2/

\* w przypadku gdy ofertę składa konsorcjum złożone z 2 wykonawców. Gdy ofertę składa konsorcjum więcej niż 2 wykonawców należy dopisać pozostałych wykonawców.

\*\* zamawiający wymaga zakreślenia właściwego zakresu umocowania

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym przez wszystkie umocowane osoby do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

Załącznik nr 4 do SWZ (wzór)

***ZOBOWIĄZANIE***

**podmiotu udostępniającego wykonawcy zasoby na potrzeby realizacji zamówienia**

*(art. 118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych   
(Dz. U. poz. z 2021 r. poz. 1129*, 1598 *zwanej dalej „ustawą pzp.).*

**Ja/My\***

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

*( pełna nazwa, adres udostępniającego)*

NIP : …………………………………. REGON : ………………………………………………

reprezentowany przez ……………………………………………………………………………………………………………

**zobowiązuję/zobowiązujemy\* się udostępnić swoje zasoby tj.:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

*(określenie zasobu - zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna, wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie)*

**do dyspozycji wykonawcy tj.:………………………………………………………………………………………..***:*

przy wykonywaniu zamówienia pn.: **wskazanie podmiotu uprawnionego do badania sprawozdań finansowych za lata 2021 – 2024 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej oraz instytutów badawczych wojskowej służby zdrowia nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej, nr sprawy 21/ZP/21*.***

W celu oceny przez zamawiającego, czy wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami na potrzeby realizacji ww. zamówienia, **oświadczam/my\*, że:**

1. **udostępniam wykonawcy wyżej wymienione zasoby, w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………….…………..**
2. **sposób i okres udostępnienia oraz wykorzystania udostępnionych wykonawcy zasobów będzie następujący : …………………………………………………………..…………………………………....**
3. **jako podmiot udostępniający zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia** **będę realizował usługi, których wskazane zdolności dotyczą;**
4. **zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia będzie polegał na: ………………………………………………………………………………………..………**
5. **charakter stosunku łączącego mnie z wykonawcą będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………**
6. **okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………**

UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Dokument musi być podpisany kwalifikowalnym podpisem elektronicznym przez podmiot/osobę udostępniający/ącą zasoby.

Załącznik nr 5 do SWZ

**Wykaz usług**

**(dotyczy wszystkich części postępowania)**

W odpowiedzi na wezwanie zamawiającego, o którym mowa w art. w art. 126 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598) oraz w związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na wskazanie podmiotu uprawnionego do badania sprawozdań finansowych za lata 2021 – 2024 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej oraz instytutów badawczych wojskowej służby zdrowia nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej, nr sprawy 21/ZP/21**,w imieniu:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

oświadczam, że wykonaliśmy następujące usługi odpowiadające wymaganiom zamawiającego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres wykonawcy** albo podmiotu trzeciego,  o którym mowa  w art. 118 ust.1 ustawy Pzp**\*** | **Podmiot na rzecz którego wykonano zamówienie** (nazwa i adres) | **Przedmiot zamówienia**  – tytuł i opis usługi | **Okres realizacji**  **od – do**  (dd/mm/rrrr - dd/mm/rrrr) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Wykonawca musi wykazać, że wykonał** w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy –  w tym okresie, **minimum 2 (dwie) usługi** odpowiadających swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia.  Za usługi odpowiadające swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia należy rozumieć usługi badania sprawozdań finansowych tylko i wyłącznie podmiotów leczniczych. Poprzez usługę badania sprawozdania finansowego należy rozumieć wykonanie badania sprawozdania finansowego w jednym podmiocie leczniczym w danym roku. Wykonawca te same usługi może wskazać we wszystkich częściach zamówienia, bez względu na wartość szacunkową danej części zamówienia. | | | | |
|  |  |  | **Tytuł i krótki opis usługi:** ...................................................  Powyższa usługa obejmowała: ................................................... |  |
|  |  |  | **Tytuł i krótki opis usługi:** ...................................................  Powyższa usługa obejmowała: ................................................... |  |

**Na potwierdzenie powyższego załączamy dowody określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.**

*\** **Należy podać podmiot, który wykonał wykazywaną usługę**.

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu   
do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

- wzór zobowiązania stanowi Załącznik nr 4 do SWZ.

\*\* Niepotrzebne skreślić

**UWAGA:**

**1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**

**2. Dokument musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

Załącznik nr 6 do SWZ

**Wykaz osób**

W odpowiedzi na wezwanie zamawiającego, o którym mowa w art. 126 ust 1 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598) oraz w związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na wskazanie podmiotu uprawnionego do badania sprawozdań finansowych za lata 2021 – 2024 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej oraz instytutów badawczych wojskowej służby zdrowia nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej, nr sprawy 21/ZP/21**,w imieniu:

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

*(pełna nazwa wykonawcy)*

oświadczam, że następująca osoba będzie skierowana do realizacji niniejszego zamówienia, pełniąc funkcje kluczowego rewidenta:

DOTYCZY CZĘŚCI ……..

(należy wypełnić odrębnie do każdej części zamówienia, w której bierze udział wykonawca)

| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **\*\*\*** | **Informacje pozwalające stwierdzić spełnianie warunku określonego  w Rozdziale 16 ust. 2 pkt 4) lit. a SWZ** | **Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym postępowaniu** | **Informacja o podstawie  do dysponowania osobą** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wpis do rejestru biegłych rewidentów prowadzonego przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów jako osoby wykonujące zawód biegłego rewidenta |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  | Nr z listy (biegłych rewidentów):  ………………………………… |  | Podstawa dysponowania.  osobą \*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  ………................. |

*\** Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu   
do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

- wzór zobowiązania stanowi Załącznik nr 4 do SWZ.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

**\*\*\*Wykonawca musi wskazać osobę ujętą w wykazie - „kryterium DOŚWIADCZENIE KLUCZOWEGO BIEGŁEGO REWIDENTA   
W ZAKRESIE BADANIA SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO PODMIOTU LECZNICZEGO” wyznaczoną do realizacji zamówienia w tej samej części.**

**UWAGA: TA SAMA OSOBA MOŻE BYĆ WSKAZANA W MAKSYMALNIE 5 CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA.**

**UWAGA:**

**1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**

**2. Dokument musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

Załącznik nr 7 do SWZ

**Wykaz osób - kryterium „DOŚWIADCZENIE KLUCZOWEGO BIEGŁEGO REWIDENTA W ZAKRESIE BADANIA SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO PODMIOTU LECZNICZEGO”**

Wykonawca zobowiązany jest do skierowania do realizacji zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie przetargu nieograniczonego **na wskazanie podmiotu uprawnionego do badania sprawozdań finansowych za lata 2021 – 2024 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej oraz instytutów badawczych wojskowej służby zdrowia nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej,   
nr sprawy 21/ZP/21** co najmniej 1 biegłego rewidenta, który będzie pełnił funkcję kluczowego rewidenta. W ocenie kryterium, w poszczególnych częściach, zostanie wzięte pod uwagę doświadczenie eksperckie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia, (tj. doświadczenie zawodowe w wykonaniu badań sprawozdań finansowych w charakterze biegłego rewidenta wg kryteriów zawartych w poniższej tabeli).

Za to kryterium można uzyskać maksymalnie 40 punktów. Punkty w tym kryterium zostaną przyznane za wykazanie przez Wykonawcę w ofercie wykonanie usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy –   
w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia,   
w następujący sposób:

- za wykonanie od 2 do 10 usług – 20 punktów,

- za wykonanie od 11 do 15 usług – 25 punktów,

- za wykonanie od 16 do 20 usług – 30 punktów,

- za wykonanie od 21 do 25 usług – 35 punktów,

- za wykonanie od 26 usług – 40 punktów.

UWAGA: za usługi odpowiadające swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia należy rozumieć usługi badania sprawozdań finansowych podmiotów leczniczych.

**Zamawiający dopuszcza możliwość wskazania tego samego biegłego kluczowego rewidenta do maksymalnie 5 części zamówienia**. W przypadku wskazania tego samego kluczowego rewidenta (składając ofertę na więcej niż 5 części zamówienia), zamawiający nie będzie brał ich pod uwagę, a tym samym **oferta wykonawcy zostanie odrzucona w tych częściach**.

Wykonawca zobowiązany jest do wskazania **tych samych osób**, które będą pełniły funkcję kluczowego biegłego rewidenta zarówno w zakresie potwierdzenia warunku udziału   
w postępowaniu, jak i w ramach kryterium oceny ofert „DOŚWIADCZENIE KLUCZOWEGO BIEGŁEGO REWIDENTA W ZAKRESIE BADANIA SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO PODMIOTU LECZNICZEGO”. **Wskazanie innych osób skutkować będzie odrzuceniem oferty w tych częściach.**

**Należy wypełnić odrębnie dla każdej części, w której wykonawca składa ofertę i chce uzyskać punkty w kryterium „DOŚWIADCZENIE KLUCZOWEGO BIEGŁEGO REWIDENTA W ZAKRESIE BADANIA SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO PODMIOTU LECZNICZEGO”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Część …** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nr z listy biegłych rewidentów** |  |
| **Wykaz wykonanych badań sprawozdań finansowych podmiotu leczniczego (nazwa podmiotu leczniczego, data przeprowadzonego badania)** |  |

**UWAGA:**

* 1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
  2. **Dokument musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**
  3. **Wykaz nie podlega uzupełnieniu.**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Ministerstwo Obrony Narodowej

al. Niepodległości 218

00-911 Warszawa

**Wykonawca/wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/ podmiot udostępniający wykonawcy zasoby:**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wskazanie podmiotu uprawnionego do badania sprawozdań finansowych za lata 2021 – 2024 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej oraz instytutów badawczych wojskowej służby zdrowia nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej, nr sprawy 21/ZP/21

oświadczam, iż

1. **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
   o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę\*;
2. **należę** do tej samej grupy kapitałowej, wraz z innym wykonawcą/wykonawcami, którzy   
   w tym postępowaniu złożyli odrębne oferty tj.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy/wykonawców | Adres wykonawcy/wykonawców |
|  |  |  |
|  |  |  |

oraz **załączam** dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*.

*\* nieodpowiednie skreślić, właściwe wypełnić jeśli ma zastosowanie*

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument musi być podpisany kwalifikowalnym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/ podmiot udostępniający wykonawcy zasoby.**

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Ministerstwo Obrony Narodowej

al. Niepodległości 218

00-911 Warszawa

**Wykonawca/wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/ podmiot udostępniający wykonawcy zasoby:**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA   
W ART. 125 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wskazanie podmiotu uprawnionego do badania sprawozdań finansowych za lata 2021 – 2024 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej oraz instytutów badawczych wojskowej służby zdrowia nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej, nr sprawy 21/ZP/21***,*** oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w złożonym przeze mnie wcześniej oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598), zwanej dalej „ustawą pzp” w zakresie podstaw wykluczeniaz postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

* + - 1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy pzp;
      2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego;
      3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji;
      4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy pzp;
      5. art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy pzp;
      6. art. 109 ust 1 pkt 5 – 10 ustawy pzp.

są nadal aktualne.

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument musi być podpisany kwalifikowalnym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/ podmiot udostępniający wykonawcy   
   zasoby.**