**Wzór-Załącznik nr 1 do SWZ**

OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1

Nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1

Nr KRS/ REGON/NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1\_

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na **Całodobowe świadczenie usług medycznych dla zatrzymanych / doprowadzonych przez Policję, które nie ukończyły 18 roku życia dla jednostek i komórek organizacyjnych KSP,** nr ref.: **WZP-1755/23/102/F**

**I.** **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za poniższe ceny:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Usługa medyczna** | **Szacunkowa ilość osób przewidzianych do badania** | **Cena  netto**  **za usługę**  **medyczną[[2]](#footnote-2)** | **Stawka**  **podatku VAT (aktualna na dzień składania ofert)** | **Wartość brutto**  **za usługę medyczną**  **(kol. 3x4 powiększona o stawkę podatku VAT – jeśli dotyczy)2** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** | **Badanie pediatryczne** | 1 800 |  | Zw. |  |
| **2.** | **Pobranie materiału do badań (krew)** | 400 |  |  |  |
| **3** | **Pobranie materiału do badań z diagnostyką (krew, mocz)** | 300 |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN 2 (suma wartości określonych w kol. 6 poz.1-3)** | | | | |  |

**II. Oświadczamy, że:**

**1. Maksymalny czas oczekiwania na rozpoczęcie wykonywania usług od momentu przybycia funkcjonariusza Policji wraz z osobą nieletnią do placówki Wykonawcy ………….. [[3]](#footnote-3)minut (nie dłużej niż 30 minut).**

**2.** Gwarantujemy wykonanie usługi w ciągu całej doby, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością wynikającą z procedury przyjęć pacjentów (z wyłączeniem przyjęć pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo) po uprzednim telefonicznym powiadomieniu przez Zamawiającego o potrzebie przeprowadzenia badania na nr tel. ……………..……………….1

**III. Oświadczamy, że:**

* + - 1. Oferujemy przedmiot zamówienia spełniający co najmniej wymagania wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ oraz w Rozdz. XIX SWZ.
      2. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ........................................ [[4]](#footnote-4)(Wykonawcy lub Zamawiającego).
      3. Jesteśmy/jestem: [[5]](#footnote-5)

󠄀 mikroprzedsiębiorstwem;

󠄀 małym przedsiębiorstwem;

󠄀 średnim przedsiębiorstwem;

󠄀 jednoosobową działalnością gospodarczą;

󠄀 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej.

* + - 1. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w ogłoszeniu i SWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
      2. Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
      3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do terminu wskazanego w SWZ.
      4. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
      5. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę za pośrednictwem Platformy.

**IV. Informujemy, że:**

Usługa wykonywana będzie w ……………………………..……............................................[[6]](#footnote-6)

(nazwa placówki, adres)

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest………………………………….6 (imię, nazwisko), nr tel.: ……………………………

adres e-mail:…………………………………. .

3. Usługa wykonana będzie własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy[[7]](#footnote-7), który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ……………….….…… ……................. nazwa firmy, siedziba

zakres …………………….......……...……………..…………………………………...........6

**V. Oświadczamy, że** wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2).

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) (tj. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).

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).

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

1. Należy wpisać [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wpisać, w przypadku braku wypełnienia przez Wykonawcę, Zamawiający uzna, że czas oczekiwania wynosi 30 min. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wpisać, jeżeli Wykonawca nie wpisze, Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy wpisać [↑](#footnote-ref-6)
7. niepotrzebne skreślić: Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia i nie wypełni pkt. IV ppkt 2, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom [↑](#footnote-ref-7)