|  |
| --- |
| Załącznik nr 2.1 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 1 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[1]](#footnote-1) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych (do 18 roku życia) przez funkcjonariuszy Policji KWP i KMP w Poznaniu,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 24 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 72 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
| Załącznik nr 2.2 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 2 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[4]](#footnote-4) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KPP w Czarnkowie,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 240 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 528 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 24 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[6]](#footnote-6)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
| Załącznik nr 2.3 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 3 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[7]](#footnote-7) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KPP w Gostyniu,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 120 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 480 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 24 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[8]](#footnote-8) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[9]](#footnote-9)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 2.4 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 4 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[10]](#footnote-10) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KPP w Grodzisku Wielkopolskim,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 72 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 288 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 24 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[11]](#footnote-11) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[12]](#footnote-12)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 2.5 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 5 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[13]](#footnote-13) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KPP w Jarocinie,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 240 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 408 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 24 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[14]](#footnote-14) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[15]](#footnote-15)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 2.6 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 6 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[16]](#footnote-16) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KMP w Kaliszu,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 360 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 3120 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 48 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[17]](#footnote-17) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[18]](#footnote-18)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 2.7 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 7 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[19]](#footnote-19) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KPP w Kole,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 240 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 792 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 24 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[20]](#footnote-20) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[21]](#footnote-21)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 2.8 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 8 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[22]](#footnote-22) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KPP w Obornikach,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 168 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 1080 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 24 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[23]](#footnote-23) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[24]](#footnote-24)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 2.9 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 9 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[25]](#footnote-25) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KPP w Ostrowie Wielkopolskim,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 240 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 1920 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 24 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[26]](#footnote-26) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[27]](#footnote-27)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 2.10 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 10 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[28]](#footnote-28) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KPP w Pile,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 240 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 1920 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 120 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[29]](#footnote-29) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[30]](#footnote-30)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 2.11 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 11 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[31]](#footnote-31) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KPP w Pleszewie,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 168 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 480 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 48 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[32]](#footnote-32) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[33]](#footnote-33)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 2.12 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 12 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[34]](#footnote-34) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KPP w Szamotułach,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 120 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 1920 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 48 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[35]](#footnote-35) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[36]](#footnote-36)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 2.13 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 13 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[37]](#footnote-37) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KPP w Śremie,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 72 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 240 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 24 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[38]](#footnote-38) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[39]](#footnote-39)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 2.14 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 14 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[40]](#footnote-40) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KPP w Wągrowcu,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 120 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 600 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 24 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[41]](#footnote-41) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[42]](#footnote-42)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 2.15 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 15 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[43]](#footnote-43) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KPP we Wrześni,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 120 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 600 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 24 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[44]](#footnote-44) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[45]](#footnote-45)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 2.16 do SWZ - Formularz ofertowy do części nr 16 |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniuul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest:[[46]](#footnote-46) |
|  | mikroprzedsiębiorcą |  | małym przedsiębiorcą |  | średnim przedsiębiorstwem |  | dużym przedsiębiorstwem |

|  |
| --- |
| 1. **Oferta Wykonawcy**
 |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy, pn**.:**

**Usługi medyczne wobec osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Policji KPP w Złotowie,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg. następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto za 1 usługę** | **Ilość usług** | **Kwota brutto w zł****(kol.6 albo kol.4 x kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | **Wystawienie protokołu** na podstawie krótkiego wywiadu i ogólnej oceny stanu zdrowia na podstawie pobrania materiału do badań nieodpłatnie do otrzymanej fiolki lub pojemnika | ……………zł | ……………% | ……………zł | 240 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | **Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 720 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | **Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia** o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 72 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** |  |

**Miejsce i adres świadczenia usług:** ……………………………………………………………………………………………………

Pobieranie materiału do badań jest usługą opodatkowaną, zaś badania lekarskie, konsultacje specjalistyczne są usługami zwolnionymi z podatku VAT.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[47]](#footnote-47) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.[[48]](#footnote-48)

|  |
| --- |
| 1. **Inne oświadczenia**
 |

1. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie prowadzi / prowadzi5do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
4. Informuję, że oferta nie zawiera/ zawiera5 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) /kwalifikowany podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy*

1. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny 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)
3. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-3)
4. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-4)
5. 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-5)
6. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-6)
7. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-7)
8. 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-8)
9. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-9)
10. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-10)
11. 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-11)
12. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-12)
13. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-13)
14. 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-14)
15. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-15)
16. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-16)
17. 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-17)
18. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-18)
19. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-19)
20. 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-20)
21. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-21)
22. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-22)
23. 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-23)
24. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-24)
25. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-25)
26. 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-26)
27. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-27)
28. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-28)
29. 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-29)
30. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-30)
31. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-31)
32. 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-32)
33. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-33)
34. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-34)
35. 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-35)
36. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-36)
37. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-37)
38. 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-38)
39. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-39)
40. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-40)
41. 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-41)
42. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-42)
43. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-43)
44. 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-44)
45. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-45)
46. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)..

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-46)
47. 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-47)
48. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-48)