

**OFERTA CENOWA**  
**na świadczenie usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych zleczanych przez:**  
**KPP Kołobrzeg, KPP Stargard, KPP Świdwin, KP Polczyn-Zdrój, KMP Świnoujście**

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

- 1) pełna nazwa: .....
- 2) adres: .....
- 3) nr telefonu: .....
- 4) nr faksu: .....
- 5) adres mailowy: .....
- 6) NIP ..... REGON .....

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

**7) Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem<sup>1</sup> ?**

- jest mikro przedsiębiorcą ☐ Tak ☐ Nie \*\*; - jest małym przedsiębiorcą ☐ Tak ☐ Nie \*\*;  
- jest średnim przedsiębiorcą ☐ Tak ☐ Nie \*\*; - prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą ☐ Tak ☐ Nie \*\*;  
- jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej ☐ Tak ☐ Nie \*\*;  
- jest inny rodzaj przedsiębiorcą ☐ Tak ☐ Nie \*\*;

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

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

**Część 1 – KPP Kołobrzeg - całodobowo**

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

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

---

<sup>1</sup> - Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. **Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

- 2) odległość od siedziby jednostki ..... (w km)\*\*\*\*

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

- 3) Zamierzam/my powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom:

- a) pełna nazwa/firma: .....  
b) adres, NIP, REGON:.....  
.....  
c) zakres powierzonej części zamówienia (*krótki opis*): .....  
d) wartość kwotowa lub procentowa: .....

### **Część 2 – KPP Stargard - całodobowo**

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

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

- 5) odległość od siedziby jednostki ..... (w km)\*\*\*\*

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

- 6) Zamierzam/my powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom:

- a) pełna nazwa/firma: .....  
b) adres, NIP, REGON:.....  
.....  
c) zakres powierzonej części zamówienia (*krótki opis*): .....  
d) wartość kwotowa lub procentowa: .....

### **Część 3 – KPP Świdwin - całodobowo**

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

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

- 2) odległość od siedziby jednostki ..... (w km)\*\*\*\*

\*\*\*\* Odległość będzie liczona wg. odległości drogowej pomiędzy siedzibą Wykonawcy, a siedzibą danej jednostki Policji, za pomocą kalkulatora odległości mieszczącego się na stronie internetowej pod adresem [www.odleglosci.info](http://www.odleglosci.info).,

z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający przyjmie do wyliczenia odległości najkrótszą wskazaną na mapie trasę w kilometrach.

3) Zamierzam/my powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom:

- a) pełna nazwa/firma: .....,  
b) adres, NIP, REGON:.....,  
.....,  
c) zakres powierzonej części zamówienia (*krótki opis*): .....,  
d) wartość kwotowa lub procentowa: .....,

**Część 4 – KP Polczyn Zdrój - całodobowo**

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

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

3) odległość od siedziby jednostki ..... (w km)\*\*\*\*

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

4) Zamierzam/my powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom:

- a) pełna nazwa/firma: .....,  
b) adres, NIP, REGON:.....,  
.....,  
c) zakres powierzonej części zamówienia (*krótki opis*): .....,  
d) wartość kwotowa lub procentowa: .....,

**Część 5 – KMP Świnoujście - całodobowo**

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

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

4) odległość od siedziby jednostki ..... (w km)\*\*\*\*

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

5) Zamierzam/my powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom:

- a) pełna nazwa/firma: .....,

- b) adres, NIP, REGON:.....,  
.....,  
c) zakres powierzonej części zamówienia (*krótki opis*): .....  
d) wartość kwotowa lub procentowa: .....,

2. wykonam/my przedmiot zamówienia w terminie wskazanym w SWZ;
3. zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią i warunkami SWZ wraz z załącznikami oraz wszystkimi modyfikacjami i nie wnoszę/simy zastrzeżeń, przyjmując warunki w nich zawarte oraz zdobyłem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
4. akceptuję/my wzór umowy (**załączniki nr 6.1 - 6.5 do SWZ**) i w przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuje/my się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
5. oświadczam/my, że jestem/jesteśmy związany/ni niniejszą ofertą do dnia wskazanego w SWZ;
6. cena ofertowa obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
7. oświadczam/my, że oferta **nie zawiera/zawiera** (niewłaściwe skreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:.....  
.....
8. Oświadczamy, że wybór naszej oferty **będzie\*/nie będzie\*** (niepotrzebne skreślić) prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

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

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

- a) część zamówienia, której dotyczy : .....
  - b) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: .....;
  - c) wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego bez kwoty podatku (netto): .....  
.....
9. oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14<sup>2)</sup> wyżej wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

---

<sup>2</sup> 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).

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

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

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