

OFERTA CENOWA
na świadczenie usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych
zleczanych przez KPP Białogard, KPP Drawsko Pomorskie, KMP Koszalin,
KMP Szczecin - psychiatryczne

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 przedsiębiorstwem¹ ?

- 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 Białogard - całodobowo

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

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

**** 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., 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 Drawsko Pomorskie - całodobowo

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

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

- 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., 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 3 – KMP Koszalin - w dni robocze w godz. 8.00-18.00

- 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.,

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 – KMP Szczecin – psychiatryczne - 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 2.4 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., 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:

- 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 - 6.4 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. 14²⁾ wyżej wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

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

....., dn.

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

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).