Załacznik nr 1 do SIWZ

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

Dane dotyczące WYKONAWCY

Nazwa :…………………………………………………………………………………………

Siedziba:……………………………………………………………………………………….

Nr telefonu:…………………………………………………………………………………….

Nr Rejestru KRS / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:………………………………………………………………………………..

Nr NIP:…………………………………………………………………………………………

NR REGON :………………………………………………………………………………….

KAPITAŁ ZAKŁADOWY……………………………………………………………………..

Rodzaj Wykonawcy\*: ..................................................................................................... (mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………….

**SKŁADAJĄC OFERTĘ W POSTĘPOWANIU W TRYBIE PODSTAWOWYM NA USŁUGI - Świadczenie usług medycznych na rzecz 45 Wojskowego Oddziału Gospodarczego Wędrzyn oraz jednostek Wojskowych będących na zaopatrzeniu 45 WOG Wędrzyn przez personel medyczny.**

**– SPRAWA NR 10/TP/2021.**

**Oferujemy realizację w cenie:**

1. **Wartość podstawowa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Skład personelu | J.M | cena netto (zł) | cena brutto (zł) |
| 1. | LEKARZ | 1h |  |  |
| 2. | PIELĘGNIARKA | 1h |  |  |
|  | RAZEM | --- |  |  |

CENA NETTO..........................................PLN

CENA brutto ..............................................................PLN (słownie..................................................................................................................PLN)

1. **Wartość z prawem opcji:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Skład personelu | J.M | cena netto (zł) | cena brutto (zł) |
| 1. | LEKARZ | 1h |  |  |
| 2. | PIELĘGNIARKA | 1h |  |  |
|  | RAZEM | --- |  |  |

CENA NETTO..........................................PLN

CENA brutto ..............................................................PLN (słownie..................................................................................................................PLN)

**Termin płatności -…………….. dni**

Oświadczam/y, że:

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres określony zapisami specyfikacji.
3. Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy (załącznik nr 6 SWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na niżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Akceptujemy warunki płatności zawarte we wzorze umowy. Nr rachunku bankowego Wykonawcy...................................................................................... Numer rachunku bankowego jest zgodny z rejestrem Szefa Krajowej Administracji Skarbowej .
5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
6. Wszystkie dokumenty złożone wraz z ofertą stanowią integralną część oferty i mają potwierdzać spełnienie warunków udziału w postępowaniu lub brak podstaw do wykluczenia Wykonawcy.
7. Zamówienie wykonamy[[1]](#footnote-1):
8. Osobiście
9. Przy współudziale podwykonawców

W przypadku zaznaczenia kwadratu w poz. b) – należy wypełnić poniższą tabelę

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) i adres podwykonawcy** | **Zakres podwykonawstwa** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ...........................................

2. ...........................................

………………………...........……………………

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie,

uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

woli w jego imieniu

......................................, dnia ....................

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** | **Informacja o podstawie do**  **dysponowania tymi osobami**  **/np. umowa o pracę, umowa zlecenie /** | **Rodzaj dokumentu / numer potwierdzającego kwalifikacje** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia, tj. personel lekarski, pielęgniarski posiadają wymagane uprawnienia** na dowód czego załączam dokumenty potwierdzające ich posiadanie, tj.:

* + - 1. …………………………………………………………….
      2. ………………………………………………………..
      3. ………………………………………………………….
      4. ………………………………………………………….

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

(pieczęć imienna, data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 3 do SWZ

**Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 112 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 2019 ze zm.) oraz niepodleganiu wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 108 i art. 109 ustawy**

Nazwa wykonawcy ........................................................................................................

Adres wykonawcy ..........................................................................................................

Numer telefonu/e-mail ....................................................................................................

Ja, niżej podpisany oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że
2. jako wykonawca spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji warunków zamówienia postępowania nr 10/TP/2021.
3. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w pkt ….. ogłoszenia o zamówieniu oraz pkt ….. specyfikacji warunków zamówienia polegam na zasobach następującego podmiotu / następujących podmiotów\*:

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

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

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

***\*punkt b wypełnić jeśli dotyczy.***

1. Oświadczam, że:
2. nie podlegam/podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 i art. 109 ustawy.

***niepotrzebne skreślić***

1. Oświadczam, że następujące podmioty, na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu,tj.: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
2. Oświadczam, że następujące podmioty, będące podwykonawcami: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres,)* nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

f. Oświadczam, że niżej wskazanym podwykonawcom

………………………………………………………….

(nazwa podwykonawcy)

……………………………………………………………

(nazwa podwykonawcy)

Powierzam/my wykonanie następujących części zamówienia:  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***wypełnić jeśli dotyczy***

Na podst. art. 225 ustawy Pzp informuję, że złożona oferta w przypadku jej wyboru **nie prowadzi /prowadzi do** powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z [ustawą](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/podatek-od-towarow-i-uslug-17086198) z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.).

Obowiązek podatkowy powstaje w ofercie obejmuje …………………………………………………………………………………………………

*(wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)*

Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku

…………………………………………………………………………………………………

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie

………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

**…………………………………………**

***(podpis)***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**składa wyłącznie Wykonawca**

**powołujący się na zasoby podmiotu trzeciego.**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………….……………..……………… będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**o ś w i a d c z a m(/y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art.188 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz.2019 ze zm.), odda Wykonawcy

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby 1……………………………………………………………………………….

(zakres udostępnianych zasobów)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia . …………………………………………..

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

(nazwa zamówienia publicznego)

przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to: ………….

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

Charakteru stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą 2: ………………………………………………..

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

*………………………………………………..*

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

*………………….…………………..………………………*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

1. Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku :

* Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
* Sytuacji ekonomicznej lub finansowej
* Zdolności technicznej lub zawodowej

1. np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy,

Załącznik nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

Składane w związku z art. 108 ust. 1 pkt. 5 i pkt. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 2019 ze zm.).

Nazwa wykonawcy ........................................................................................................

Adres wykonawcy ..........................................................................................................

Numer telefonu/e-mail ……............................................................................................

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w celu wykazania, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówieniana podstawieart. 108 ust. 1 pkt. 5 i pkt 6 ustawy Pzpoświadczam/y, że:

1/ **Nie należymy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu** [**ustawy**](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/ochrona-konkurencji-i-konsumentow-17337528) **z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów / należymy do grupy kapitałowej** w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/ochrona-konkurencji-i-konsumentow-17337528) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z\* ;

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………..

\****niepotrzebne skreślić***

2/ Nie zawarliśmy z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

3/ **Nie byliśmy /byliśmy** zaangażowani w przygotowanie postępowania \*\*

\*\****niepotrzebne skreślić***

3/ Wykonawcy wchodzący w skład grupy kapitałowej do której należymy **byli / nie byli** zaangażowani w przygotowanie postępowania \*\*\*

\*\*\****niepotrzebne skreślić***

pieczęć firmowa Wykonawcy

………………………...........……………………

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie,

uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

woli w jego imieniu)

......................................,dnia ......................

Załącznik nr 7 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

Składane w związku z art. 108 ust. 1 pkt. 3ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 2019 ze zm.).

Nazwa wykonawcy ........................................................................................................

Adres wykonawcy ..........................................................................................................

Numer telefonu/e-mail ....................................................................................................

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w celu wykazania, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówieniana podstawieart. 108 ust. 1 pkt. 3 ustawy Pzpoświadczam/y, że:

-nie wydano wobec mnie / nas prawomocnego wyroku sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

- oświadczam/ my, że odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonałem/liśmy płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami / zawarłem/liśmy wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

***niepotrzebne skreślić***

pieczęć firmowa Wykonawcy

………………………...........……………………

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie,

uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

woli w jego imieniu)

......................................,dnia .......................

Załącznik nr 8 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

Składane w związku z art. 108 ust. 1 pkt. 4ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 2019 ze zm.).

Nazwa wykonawcy ........................................................................................................

Adres wykonawcy ..........................................................................................................

Numer telefonu/e- mail ....................................................................................................

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w celu wykazania, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówieniana podstawieart. 108 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzpoświadczam/y, że nie orzeczono wobec mnie / nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.\*

***\*niepotrzebne skreślić***

pieczęć firmowa Wykonawcy

………………………...........……………………

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie,

uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

woli w jego imieniu)

......................................,dnia .......................

Załącznik nr 9 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

Składane w związku z art. 108 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 2019 ze zm.).

Nazwa wykonawcy ........................................................................................................

Adres wykonawcy ..........................................................................................................

Numer telefonu/e-mail ..................................................................................................

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w celu wykazania, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówieniana podstawieart. 108 ust. 1 pkt. 1 ustawy Pzpoświadczam/y, że nie skazano nas prawomocnie za przestępstwo:

* 1. udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w [art. 258](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/kodeks-karny-16798683/art-258) Kodeksu karnego,
  2. handlu ludźmi, o którym mowa w [art. 189a](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/kodeks-karny-16798683/art-189-a) Kodeksu karnego,
  3. o którym mowa w [art. 228-230a](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/kodeks-karny-16798683/art-228), [art. 250a](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/kodeks-karny-16798683/art-250-a) Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
  4. finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w [art. 165a](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/kodeks-karny-16798683/art-165-a) Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w [art. 299](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/kodeks-karny-16798683/art-299) Kodeksu karnego,
  5. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w [art. 115 § 20](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/kodeks-karny-16798683/art-115) Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
  6. 31  powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w [art. 9 ust. 2](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/skutki-powierzania-wykonywania-pracy-cudzoziemcom-przebywajacym-wbrew-17896506/art-9) ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
  7. przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w [art. 296-307](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/kodeks-karny-16798683/art-296) Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w [art. 286](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/kodeks-karny-16798683/art-286) Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w [art. 270-277d](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/kodeks-karny-16798683/art-270) Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
  8. o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego

…………….………….., dn. ………………….. r.

………………………………………

podpis i pieczęć osoby uprawnionej   
(lub osób uprawnionych)

do reprezentowania Wykonawcy

1. Zaznaczyć odpowiedni kwadrat znakiem X

   \*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 przez wykreślenie pkt 10 formularza). [↑](#footnote-ref-1)