

Formularz oferty

Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: <i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy: Adres siedziby wykonawcy (ulica, kod, miasto, województwo):	..... ..... .....
Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS/CEiDG	..........
Numer NIP i REGON wykonawcy:	.....
NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy)*	.....
Numer telefonu, adres e-mail:	.....

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać **powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno**, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **usługa sanitariusza/noszowego w Transporcie Sanitarnym**
(postępowanie nr:):

1. Oferujemy świadczenie ww. usługi zgodnie z wymogami SWZ, szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i projektowanymi postanowieniami umowy, przez okres **24 miesięcy**, za cenę całkowitą:

Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa za roboczogodzinę brutto [PLN]	Szacowana liczba roboczogodzin miesięcznie	<u>Pozostałe obciążenia publiczno-prawne dot. osób fizycznych nieposiadających innego tytułu do ubezpieczenia społecznego w innym podmiocie</u>	Cena brutto miesięcznie wraz z pozostałymi obciążeniami publiczno-prawnymi <u>dot. osób fizycznych nieposiadających innego tytułu do ubezpieczenia społecznego w innym podmiocie</u> (kol. 2x3x4) *	Liczba miesięcy	Łączna cena brutto w okresie 24 miesięcy (kol. 5 x 6 - <u>dot. osób fizycznych nieposiadających innego tytułu do ubezpieczenia społecznego w innym podmiocie</u>) lub (kol 2x3x6) dot. pozostałych wykonawców **	Szacowana liczba roboczogodzin w okresie 24 miesięcy	Koszt jednej roboczogodziny (kol 7 / 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Pakiet 1 Usługa sanitariusza/noszowego 1	..... zł r-g	60	<u>1,20</u>		24	..... zł	1440 godzin	..... zł
Pakiet 2 Usługa sanitariusza/noszowego 2	..... zł r-g	60	<u>1,20</u>		24	..... zł	1440 godzin	..... zł
Pakiet 3 Usługa sanitariusza/noszowego 3	..... zł r-g	60	<u>1,20</u>		24	..... zł	1440 godzin	..... zł
Pakiet 4 Usługa sanitariusza/noszowego 4	..... zł r-g	60	<u>1,20</u>		24	..... zł	1440 godzin	..... zł
Pakiet 5 Usługa sanitariusza/noszowego 5	..... zł r-g	60	<u>1,20</u>		24	..... zł	1440 godzin	..... zł
Pakiet 6 Usługa sanitariusza/noszowego 6	..... zł r-g	60	<u>1,20</u>		24	..... zł	1440 godzin	..... zł
Pakiet 7 Usługa sanitariusza/noszowego 7	..... zł r-g	60	<u>1,20</u>		24	..... zł	1440 godzin	..... zł
Pakiet 8 Usługa sanitariusza/noszowego 8	..... zł r-g	60	<u>1,20</u>		24	..... zł	1440 godzin	..... zł
Pakiet 9 Usługa sanitariusza/noszowego 9	..... zł r-g	60	<u>1,20</u>		24	..... zł	1440 godzin	..... zł

Pakiet 10 Usługa sanitariusza/noszonego 10	..... zł r-g	60	<u>1,20</u>		24	..... zł	1440 godzin	..... zł
Pakiet 11 Usługa sanitariusza/noszonego 11	..... zł r-g	60	<u>1,20</u>		24	..... zł	1440 godzin	..... zł

2. Oświadczamy, że w cenie całkowitej brutto uwzględniono wszystkie koszty i wydatki niezbędne do należytego wykonania umowy (w tym koszty badania lekarskiego, ubioru i obuwia roboczego) zgodnie z Opisem Przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2 do SWZ).
3. **Do oferty (jako podmiotowe środki dowodowe) załączamy potwierdzenie uprawnień i zaświadczeń o których mowa w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 2.1 lit a) – c) Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej SWZ)**
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania naszej oferty.
5. Oświadczenie Wykonawcy będącego osobą fizyczną: oświadczam, iż posiadam/ nie posiadam* tytuł/u do ubezpieczenia społecznego w innym podmiocie i z tego tytułu osiągam przychód w wysokości nie niższej niż minimalne wynagrodzenie.
6. Oświadczamy, zgodnie z art. 225 ustawy PZP, że wybór naszej oferty:
 - ☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług *
 - ☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie następujących towarów i usług*:
nazwa: wartość: stawka podatku VAT %
7. Jeżeli Wykonawca jest przedsiębiorcą przed podpisaniem umowy winien przedstawić zamawiającemu imienną listę osób, które będą wykonywać usługę.
8. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
9. Oświadczamy, że posiadamy osoby zdolne do wykonania zamówienia spełniające wymagania określone w SWZ.
10. Oświadczamy, że zawarte w SWZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego stanowi załącznik nr 3 do s SWZ, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
12. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym e-mail):
.....

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

13. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*:
.....

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku;

UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy. Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

14. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma.....podwykonawcy.....

w zakresie:

15. Oświadczenie wymagane art. 117 ust 4 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*:

- 1) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy jako wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia polegamy na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
- 2) Z uwagi na powyższe jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia poniżej oświadczamy, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy:

.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

16. Działając na podstawie §13 ust. 2 w powołaniu z §13 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, wskazujemy poniżej bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, z których zamawiający może pobrać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.**

Biorąc pod uwagę treść powyżej informuję, że dokumentem, o którym mowa powyżej jest**

- 1) informacja Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)*,
- 2) wpis do CEIDG*
- 3) inny*.....

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

https://

** nieobowiązkowe, w przypadku nie wypełnienia danych dokument należy złożyć wraz z ofertą.

17. Oświadczamy, że niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

(w przypadku dokonania zastrzeżenia dokumentów Wykonawca musi wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, stosowne pismo należy złożyć wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp).

.....

18. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

19. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
20. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)
21. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):
- Wykonawca jest:
- ☐ mikroprzedsiębiorstwem,*
 - ☐ małym przedsiębiorstwem,*
 - ☐ średnim przedsiębiorstwem,*
 - ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,*
 - ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,*
 - ☐ innym rodzajem*
22. Oświadczam, że firma, którą reprezentuję **posiada/ nie posiada**** status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tj.: Dz. U. z 2021 r. poz. 424).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania (zgodnie z zał. nr 3 do SWZ.)
2. Oświadczenie Podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (zgodnie z zał. nr 3A do SWZ.) – o ile dotyczy.
3. Pełnomocnictwo (o ile dotyczy) *.

.....

.....

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e)
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy,
zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym
(ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*