Główny Inspektorat Jakości Handlowej

Artykułów Rolno-Spożywczych

Al. Jerozolimskie 98, 00-807 Warszawa

**Formularz oferty**

Nazwa i adres Wykonawcy:

Tel.:

e-mail:

adres ePUAP:

NIP:

Regon:

**Adres internetowy ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych KRS/CEIDG**

W przypadku wskazania przez Wykonawcę w formularzu oferty dostępności dokumentu w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, lub ich dostępności w bazie KRS lub CEIDG, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych oświadczenia lub dokumenty.

**Numer księgi rejestrowej oraz oznaczenie organu prowadzącego Rejestr podmiotów wykonujących działalność medyczną**

**W odpowiedzi na zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o zamówieniu na świadczenie usług opieki medycznej dla pracowników Głównego Inspektoratu Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, nr sprawy BAD.241.2.1.2023,**

1. **OFERUJEMY** wykonanie zamówienia, zgodnie z treścią wymagań zawartych w specyfikacji warunków zamówienia (zwanej dalej SWZ) na usługi społeczne i inne szczególne usługi, o wartości mniejszej niż progi unijne, w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, gwarantując zakres opieki medycznej nie mniejszy niż w opisie przedmiotu zamówienia, w wysokości miesięcznej składki brutto:

* **Pracownik – PAKIET Medycyna Pracy** (na jednego pracownika):

      złotych (słownie:      )

* **Pracownik - PAKIET I** - **Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne** (na jednego pracownika):

      złotych (słownie:      )

* **Pracownik - PAKIET II** - **Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne** (na jednego pracownika):

      złotych (słownie:      )

* **Rodzina pracownika - PAKIET I** **Partnerski** - **Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne** (współmałżonek/partner życiowy **albo** dziecko)

      złotych (słownie:      )

* **Rodzina pracownika - PAKIET I** **Rodzinny** - **Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne** (współmałżonek/partner życiowy **oraz** dziecko, **albo** współmałżonek/partner życiowy **oraz** dzieci, **albo** dzieci)

      złotych (słownie:      )

* **Rodzina pracownika - PAKIET II** **Partnerski** - **Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne** (współmałżonek/partner życiowy **albo** dziecko)

      złotych (słownie:      )

* **Rodzina pracownika - PAKIET II** **Rodzinny** - **Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne** (współmałżonek/partner życiowy **oraz** dziecko, **albo** współmałżonek/partner życiowy **oraz** dzieci, **albo** dzieci)

      złotych (słownie:      )

**Całkowita wartość oferty brutto** **złotych** (słownie:      ), w tym:

* zł brutto (słownie złotych:      ) za świadczenia wchodzące w zakres Świadczeń Zdrowotnych **Medycyna Pracy**,
* zł brutto (słownie złotych:      ) za świadczenia wchodzące w zakres **Dodatkowych Świadczeń Zdrowotnych**.

**[cena oferty została obliczona na podstawie formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 2A do SWZ, będącego integralną częścią oferty]**

1. Oświadczamy, że całkowita wartość oferty brutto podana w pkt 1 niniejszego formularza uwzględnia cały zakres przedmiotu zamówienia oraz zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia zgodnie z wymaganiami SWZ, oraz że ceny przez nas określone nie będą podlegały zmianom w trakcie realizacji umowy, z zastrzeżeniem § 9 oraz § 11 ust. 5-15 projektowanych postanowień umowy (załącznik nr 4 do SWZ).
2. Oświadczamy, że wykonamy i rozliczymy zamówienie w terminie i na warunkach określonych w SWZ.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi oraz wszystkimi modyfikacjami i wyjaśnieniami treści SWZ zamieszczonymi na stronie prowadzonego postępowania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, w szczególności akceptujemy projektowane postanowienia umowy zawarte w załączniku nr 4 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku uzyskania zamówienia, do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu do składania ofert, czyli do dnia określonego w pkt 8.1. SWZ.
5. Oświadczam, że jestem mikro/małym/średnim/innym przedsiębiorcą\*

****

****

****

****

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
2. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy siłami własnymi / przy pomocy podwykonawców.\*\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, która/które zostanie/ą powierzone podwykonawcom**  (wypełnić bez względu na to czy podwykonawca jest już znany) | **Firma podwykonawcy**  (podać jeśli podwykonawca jest już znany) |
| **1** | **2** | **3** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **(…)** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty zawarte w pliku (wypełnić jeżeli dotyczy), t.j.:       stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa\*\*\*\* w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być udostępnione. Elementy oferty, o których mowa powyżej zostały złożone w osobnym pliku i oznaczone „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”, a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawna część oferty skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP).
2. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy informujemy, że wybór naszej oferty\*:

w związku z dostawą towarów lub świadczeniem usług wymienionych poniżej, o podanej wartości bez podatku od towarów i usług oraz obowiązującej, zgodnie z wiedzą Wykonawcy, stawce podatku VAT:

(wskazanie nazwy, rodzaju towaru, usługi)

wartość netto       zł, stawka podatku VAT      %

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki korzystania z elektronicznej platformy zakupowej Open Nexus (Platforma): <https://platformazakupowa.pl/pn/ijhars> określone w Regulaminie Internetowej Platformy zakupowej Open Nexus Sp. z o.o., dostępnym pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> oraz w Instrukcjach dla Wykonawców dostępnych pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
2. Oświadczamy, że osobą do kontaktu z Zamawiającym jest:

Imię nazwisko       nr tel.     , e-mail:

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

4. (     )

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

**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 przedstawieniu informacji.

--------------------------------------------

Proszę wypełnić każdą część oświadczenia składającego się na ofertę – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”

W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w zależności od tego czy ofertę składa Wykonawca, czy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.

\*niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwe

Ofertę winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawcy - Wymogi odnoszące się do formy niniejszej oferty, w szczególności wymogi co do jej podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.

\*\* 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 (w takiej sytuacji należy usunąć treść tego oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

\*\*\* W przypadku, niedokonania skreślenia oraz nie wypełnienia tabeli w powyższym punkcie niniejszego formularza ofertowego domniemywa się, iż Wykonawca zrealizuje zamówienie siłami własnymi.

\*\*\*\* W przypadku dokonania takiego zastrzeżenia, należy wykazać w odniesieniu do każdej zastrzeżonej informacji:

* że ma ona charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub inny posiadający wartość gospodarczą,
* która jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie jest powszechnie znana osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie jest łatwo dostępna dla tych osób,
* uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich poufności