**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FZ-2380/4/19/SS**

..........................

*miejscowość, data*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na świadczenie usług badań okresowych dla KWP w Łodzi i jednostek podległych**

1. **Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy**

/w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie - konsorcja, spółki cywilne wpisać wszystkich uczestników/wspólników/

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

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

REGON …………………………………… NIP ……………………………………

1. **Dane do korespondencji i kontaktu**

Telefon ......................... kom ............................ Fax ......................................

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

**Konto do zwrotu wadium** /jeżeli dotyczy/……………………………………………………

1. **Oświadczam, że zgodnie z …………………………………………………** */wskazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/* **do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz   
   z załącznikami uprawniony jest:**

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

*/ imię i nazwisko osoby/osób /*

1. **Kryteria oceny ofert:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.1.** | **cena oferty brutto** |  | **Słownie:………………………………….**  **.……………………………………………..** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.2.** | **czas realizacji badań okresowych funkcjonariusza** | **…………dni roboczych**  /maksymalnie 7 dni roboczych/ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.3.** | **czas realizacji badań okresowych pracownika** | **…………dni roboczych**  /maksymalnie 2 dni robocze/ |

1. Mając na uwadze definicję MŚP określoną w zaleceniu nr 2003/361/WE Komisji Europejskiejoświadczamy, iż: *(należy oznaczyć znakiem „****x****” w polu kwadratu)*.

□ Jesteśmy MŚP [[1]](#footnote-1) lub □ Nie jesteśmy MŚP

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia i specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. **Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wypełnienia obowiązku zatrudnienia na umowę o pracę osoby/osób recepcjonisty/rejestratorów uczestniczących w realizacji przedmiotu**

**zamówienia w ilości …… osoby/osób.**

1. Oświadczamy, że zawarty do Specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem Platformy zakupowej platformazakupowa.pl i go akceptujemy.
3. **Oświadczamy, że:**
4. dane osobowe przekazane w ofercie oraz załącznikach są przetwarzane   
   i udostępnione Zamawiającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
5. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
   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/

1. przyjmuje do wiadomości i akceptuje zapisy klauzuli informacyjnej zawartej w pkt. 25 SIWZ
2. Imię i nazwisko, nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym   
   i odpowiedzialnej za realizację umowy:

..............................................................................................................................................

1. Wykonawca wykona cały zakres prac własnymi siłami:

**□ TAK**

**□ NIE /*jeżeli dotyczy/*** Wykonawca zleci podwykonawcy/om część zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy/ów | Opis powierzonej podwykonawcy części zamówienia |
|  |  |

1. **/jeżeli dotyczy/** Oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:

Nazwa usługi ………………. Wartość netto ………………

1. 1) średnie przedsiębiorstwo:

      - zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz

      - jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro;

      2) małe przedsiębiorstwo:

      - zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz

      - jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro;

      3) mikroprzedsiębiorstwo:

      - zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz

   - jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro. [↑](#footnote-ref-1)