

Załącznik nr 2.17. do SWZ  
Nr wew. postępowania 24/24

Zamawiający:  
Komenda Wojewódzka Policji  
z siedzibą w Radomiu  
ul. 11 Listopada 37/59  
26 – 600 Radom

## FORMULARZ OFERTY

Część nr 17 (Zadanie nr 17) dla terenu działania  
KPP w Sochaczewie ul. 1 Maja 10; 96-500 Sochaczew

**Ja/my\* niżej podpisani:**

--

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**działając w imieniu i na rzecz:**

--

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

<b>Adres:</b>	
<b>Miejscowość:</b>	
<b>Kraj:</b>	
<b>Województwo:</b>	
<b>REGON:</b>	
<b>NIP:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Adres e-mail:</b> (na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)	

**Wykonawca jest:**

- mikro przedsiębiorcą - TAK/NIE\*
- małym przedsiębiorcą - TAK/NIE\*
- średnim przedsiębiorcą - TAK/NIE\*
- prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą - TAK/NIE\*
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej - TAK/NIE\*
- inny rodzaj - TAK/NIE\*

\* (niepotrzebne skreślić)

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym na etapie trwania postępowania

Imię i nazwisko	
Telefon	
Adres e-mail	

Osoba wyznaczona do współdziałania przy wykonywaniu umowy:

Imię i nazwisko	
Telefon	
Adres e-mail	

Nr konta Wykonawcy	
Nazwa banku, w którym Wykonawca posiada rachunek bankowy	

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na: [Świadczenia medyczne z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji i szczepień ochronnych](#)

[Numer wewnętrzny postępowania: 24/24](#)

I. SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**Kryterium I – Cena „C” - waga 60%:**

<b>Łączna cena oferty netto w zł</b>	
<b>Łączna cena oferty brutto w zł</b>	
<b>Kwota podatku VAT w zł</b>	
<b>Stawka podatku VAT w %</b>	

- cena wynika z kalkulacji z poniższej tabeli

**Wykaz cennik rodzajowo ilościowy - zadanie nr 17**

<b>L.p.</b>	<b>Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)</b>	<b>Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto</b>	<b>Liczba zaplanowanych dawek</b>	<b>Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)</b>
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		45	
2.	Tężec		12	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		12	
4.	Grypa		30	
<b>Razem cena brutto:</b>				

**Kryterium II – Obsługiwanie policjantów i pracowników poza kolejnością (S) – waga 20%**

Oświadczam, że:

obsługa odbywać się będzie poza kolejnością\*

brak obsługi poza kolejnością\*

\* właściwe zakreślić

W przypadku braku zakreślenia wykonawca oświadcza, że brak jest obsługi poza kolejnością i oferta otrzyma w kryterium II - 0 punktów.

**Kryterium III - Usługi wykonywane będą pięć dni w tygodniu, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (H) – waga 20%**

Oświadczam, że:

usługi wykonywane będą pięć dni w tygodniu z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy\*

usługi wykonywane będą trzy dni w tygodniu z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy\*

\* właściwe zakreślić

**Zamawiający wymaga aby usługi świadczone były minimum przez trzy dni w tygodniu.**

W przypadku braku zakreślenia wykonawca oświadcza, że usługi świadczone będą trzy dni w tygodniu i oferta otrzyma w kryterium III - 0 punktów.

W przypadku zaoferowania czasu wykonywania usług krótszego niż 3 dni oferta podlegać będzie odrzuceniu.

**Zaznaczone odpowiedzi muszą być tożsame z informacjami zaznaczonymi w Oświadczeniu (dot. kryteriów wyboru nr 2 i nr 3) dot. obsługiwanie policjantów i pracowników poza kolejnością oraz wykonywania usług pięć dni w tygodniu, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy – wzór stanowi załącznik nr 6.2 do SWZ**

**PLACÓWKA w której będą świadczone usługi zlokalizowana jest w Sochaczewie pod adresem:**

.....  
(należy podać nazwę i dokładny adres placówki)

W przypadku nie wpisania w ofercie adresu placówki gdzie świadczona będzie usługa oferta wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia.

**UWAGA: Dla zadania nr 17 – miejsce świadczenia usługi musi znajdować się w miejscowości, w której znajduje się KPP w Sochaczewie.**

**II. Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub oświadczenia dostępne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych: (wypełnić jeśli dotyczy)**

Nazwa dokumentu lub oświadczenia	Adres internetowy bazy danych, gdzie dostępny jest dokument lub oświadczenie

**Inne informacje:**

.....  
 .....

**III. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:**

(wypełnić jeśli dotyczy)

Część zamówienia powierzona podwykonawcy	Nazwa firmy podwykonawcy o ile jest znana na etapie składania ofert

W przypadku braku wypełnienia tabeli dotyczącej podwykonawców, Zamawiający uzna, że przedmiot zamówienia Wykonawca zrealizuje samodzielnie.

- OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia określonego w **Rozdziale X pkt 1 SWZ**.
- OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi w Załączniku nr **1.2** do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- OŚWIADCZAM**, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
- Składamy ofertę na ..... stronach**
- Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:**

1	
2	
3	
4	
5	

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę

\*niepotrzebne skreślić

\*\*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)