**Załącznik nr 2 do umowy**

***KMP Suwałki***

……………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum oraz wskazanie lidera konsorcjum):* |
|  |
| **Dane Firmy:** |
| Miasto: |  |
| Województwo: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Ulica, nr domu/nr lokalu |  |
| REGON: |  | NIP: |  |
| Nr KRS *(jeżeli dotyczy):* |  |
| Telefon: |  | Faks:  |  |
| Adres e-mail: |  |
| **Informacja, czy Wykonawca należy do sektora MŚP1) (właściwe zaznaczyć)** |
| ❑ TAK ❑ NIE  |
| Dane do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania (jeżeli są inne niż wskazane powyżej): |
| Telefon: |  | Faks: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres do korespondencji *(jeżeli inny niż określony powyżej)*: |
|  |
| Wyrażam zgodę na skorzystanie z dokumentów znajdujących się w ogólnie dostępnych bazach danych na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP. Dokument(y) jest (są) dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym *(właściwe zaznaczyć):* |
| <https://prod.ceidg.gov.pl> ❑<https://ekrs.ms.gov.pl> ❑inne *(podać adres strony internetowej)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❑  |

*1) Na kategorię mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP) składają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.*

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisującej ofertę): ...............................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………….…………………….....

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

(nazwa i adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na:

**ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH OBEJMUJĄCYCH BADANIE**

**OSÓB ZATRZYMANYCH PRZEZ POLICJĘ NA TERENIE DZIAŁANIA**

**KWP w BIAŁYMSTOKU**

**(postępowanie nr 1/113/2022)**

**KMP Suwałki**

**Termin realizacji: od 01.09.2022r. do 30.04.2023r.**

oferuję realizację zamówienia tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Rodzaj usługi*** | ***Cena jednostkowa brutto*** | ***Przewidywana ilość w okresie obowiązywania umowy*** | ***Razem******(kol. 3 x kol.4)*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
|  | wykonanie usługi w zakresie opieki medycznej, służącej profilaktyce, polegającej na zidentyfikowaniu czynników ryzyka oraz zagrożeń zdrowotnych, mających na celu postawienie diagnozy o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych wraz z uzasadnieniem istnienia przeciwwskazań, a także opatrzenie ran oraz wystawienie recepty na niezbędne leki osobie zatrzymanej i przewidzianej do umieszczenia w PDOZ, o której mowa w § 1 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2012 r., poz. 1102) lub osobie doprowadzonej w celu wytrzeźwienia oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego w przedmiotowej sprawie |  | 400 |  |
|  | pobranie krwi (bez badania analitycznego) od osoby, o której mowa w § 1 pkt. 1 i 2 Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 grudnia 2018 r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2018 r., poz. 2472) oraz sporządzenie protokołu pobrania krwi |  | 40 |  |
| **RAZEM (łączna cena ofertowa brutto):** |  |

Oświadczam, że Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania część zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** | **Zakres części zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ponadto:

1. Oświadczam, że spełniam wymóg 24-godzinnej dyspozycyjności we wszystkie dni tygodnia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Ogłoszeniem o zamówieniu wraz z załącznikami, w tym ze wzorem umowy, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
4. Oświadczam, że wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w Ogłoszeniu, zgadzam się na warunki i termin płatności określone w projekcie umowy stanowiącym załącznik do Ogłoszenia.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)

1) rozporządzenie 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).

2) 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. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Adres obiektu, w którym wykonywana będzie usługa (kod pocztowy, miasto, ulica, numer)

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

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

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

.................................., dn. ...................................................................................

 (podpis Wykonawcy lub osoby upełnomocnionej**\***)

\* Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji.

W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.