



FORMULARZ OFERTY
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 3 W RYBNIKU

DZIAŁAJĄC W IMIENIU I NA RZECZ FIRMY:

Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS _____/CEiDG*

NIP _____

NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy) _____

REGON _____

DANE TELEADRESOWE :

ULICA _____

KOD POCZTOWY _____

MIEJSCOWOŚĆ _____

WOJEWÓDZTWO _____

Informacja o przedsiębiorstwie¹:

Wykonawca jest:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem,*
- ☐ małym przedsiębiorstwem,*
- ☐ średnim przedsiębiorstwem,*
- ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,*
- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,*
- ☐ innym rodzajem*

*** - zaznaczyć właściwe**

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)

(W przypadku składania przez Wykonawców oferty wspólnej powyższe dane należy uzupełnić w stosunku do każdego z Wykonawców z osobna, dodatkowo należy wskazać lidera).

ADRES E-MAIL

(do przesyłania korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem)

¹ Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

Mikroprzedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 10 pracowników i których obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.

Małe przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 50 pracowników i których obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

TELEFON

Działając na podstawie §13 ust. 2 w powiązaniu 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.

1. W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych, którego przedmiotem jest: **Obsługa prawna Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku**, przekładam niniejszą ofertę:

- 1.1 oferuję realizację przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ na kwotę:

Cena netto miesięcznie: _____ **PLN**

Słownie: _____

Cena brutto miesięcznie : _____ **PLN**

Wartość netto za 24 miesiące: _____ **PLN**

Słownie: _____

Wartość brutto za 24 miesiące : _____ **PLN**

- 1.2 Deklaruję, że funkcję Koordynatora, będzie pełnił/pełniła: _____ (imię i nazwisko),
posiadający kwalifikacje, umiejętności oraz doświadczenie zawodowe, o których mowa w Rozdziale VI pkt 3.4.2) SWZ.

Oświadczamy, iż ww. osoba

☐ nie posiada dodatkowego doświadczenie (ponad minimalne doświadczenie zawodowe wymagane w ww. warunku uczestnictwa) *[oferta Wykonawcy otrzyma 0,00 pkt w tym kryterium]*

☐ posiada dodatkowe doświadczenie zawodowe w obsłudze podmiotów leczniczych (ponad minimalne doświadczenie zawodowe wymagane w ww. warunku uczestnictwa) tj. osoba ta posiada

Liczba lat doświadczenia zawodowego w obsłudze podmiotów leczniczych	10 lat	15 lat i więcej
Zaznaczyć znakiem X właściwe		

Dodatkowe doświadczenie zawodowe w obsłudze prawnej podmiotów leczniczych stanowi kryterium oceny ofert. W przypadku nie zaznaczenia przez Wykonawcę żadnej z możliwości lub zaznaczenia więcej niż jednej możliwości oraz niewypełnieniu i nie wskazaniu informacji w tabeli oferta Wykonawca w powyższym kryterium otrzyma 0,00 pkt.

W tabeli Wykonawca wykazuje jedynie doświadczenie dodatkowe ponad minimalny warunek uczestnictwa określony w Rozdziale VI pkt 3.4.2) SWZ. Doświadczenie, wymagane na potwierdzenie spełnienia minimalnego warunku uczestnictwa w postępowaniu Wykonawca zobowiązany będzie wykazać w zał. nr 10 do SWZ, tj. w Wykazie osób przedłożonym na wezwanie zamawiającego, przy czym wskazana w niniejszym formularzu oferty osoba (Koordynator) musi być tą samą osobą, którą Wykonawca wykaże w Wykazie osób.

2. Oświadczam/y, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp informuję, że wybór naszej oferty:
- a) nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*
 - b) będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie*:

LP.	NAZWA (RODZAJ) TOWARU LUB USŁUGA KTÓRYCH DOSTAWA LUB ŚWIADCZENIE BĘDZIE PROWADZIĆ DO POWSTANIA OBOWIĄZKU PODATKOWEGO PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO	WARTOŚĆ BEZ KWOTY PODATKU

5. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w rozdz. XII SWZ.
6. Bez zastrzeżeń, przyjmujemy również projektowane postanowienia umowy i w przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy gotowość podpisania jej w terminie, wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że zamówienie zrealizujemy:
- bez udziału podwykonawcy/podwykonawców*
 - z udziałem podwykonawcy/podwykonawców*:

LP.	CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA POWIERZONA DO REALIZACJI PODWYKONAWCOM	DANE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW

8. Oświadczam, iż jestem upoważniony do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej łącznej cenie oferty.
9. 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).*

LP.	DOKUMENTY OBJĘTE TAJEMNICĄ PRZEDSIĘBIORSTWA

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.
11. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
12. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).
13. Dla wykazania wiarygodności naszej Firmy w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego postępowania, przekazujemy do oferty następujące oświadczenia i dokumenty:
- _____ zał. nr _____
 - _____ zał. nr _____

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.

Objaśnienia:

* - niepotrzebne usunąć, skreślić

² 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).

³ 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).