

## Załącznik nr 2.1 do SWZ

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

### Część nr 1 ( Zadanie 1 ) – KMP Płock

## FORMULARZ OFERTY

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)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na: **Świadczenie usług medycznych w zakresie badań lekarskich, pobrań krwi osób zatrzymanych przez Policję dla podległych jednostek KMP/KPP garnizonu mazowieckiego**,  
[numer wewnętrzny postępowania: 2 /23](#)

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

- 1) Cena oferty netto za realizację całego zamówienia wynosi: ..... zł,  
 Cena oferty brutto za realizację całego zamówienia wynosi: ..... zł,  
 w tym podatek od towarów i usług (VAT) wg. stawki: ..... % - [pobranie krwi](#)
- 2) Zamówienie wykonamy w terminie 36 miesięcy od dat wskazanych w Rozdziale VI SWZ.

**Część nr 1 (Zadanie 1)** – Świadczenie usług medycznych w zakresie badań lekarskich, pobrań krwi osób zatrzymanych przez Policję dla KMP /KPP garnizonu mazowieckiego  
– na terenie działania KMP Płock

( nazwa, adres, nr telefonu placówki medycznej, w której będą świadczone usługi będące przedmiotem zamówienia )

**Kryterium I - Cena – 60** ( tj. 60 pkt. max liczba pkt., która może być przyznana )

Rodzaj usługi	Ilość usług	Cena jednostkowa netto (zł)	VAT	Cena jednostkowa brutto (zł)	Wartość brutto razem
1	2	3	4	5	6
<b>Badanie lekarskie</b> – osoby zatrzymanej i wydanie zaświadczenia lekarskiego o istnieniu lub braku przeciwwskazań do zatrzymania	1 400		ZW		
<b>Pobranie krwi</b> – od osoby zatrzymanej do dostarczonego pakietu i sporządzenie protokołu pobrania krwi	300		23%		
<b>RAZEM</b>					

**Kryterium II - Czas przystąpienia do badania lekarskiego, pobrania krwi** (..... minut)

Czas przystąpienia do badania, pobrania krwi - 40 % ( tj. 40 pkt. max liczba pkt., która może być przyznana ) liczony od zlecenia tych badań

**Należy wpisać czas przystąpienia do badania i pobrania krwi w minutach max. 30 minut, od momentu zlecenia wykonania w/w badań tj. czas jaki upłynął od momentu zgłoszenia się policjanta z osobą doprowadzoną**

Oferty zawierające czas przystąpienia do wykonania badania lekarskiego, pobrania krwi dłuższy niż 30 minut od momentu zlecenia wykonania w/w badania, pobrania krwi tj. czas jaki upłynął od momentu zgłoszenia się policjanta z osobą doprowadzoną zostaną odrzucone, jako niezgodne z warunkami zamówienia.

- WYKONAWCA winien podać czas przystąpienia do badania, pobrania krwi w pełnych minutach.
- Czas przystąpienia do badania, pobrania krwi nie może być dłuższy niż 30 min.
- **Oferty zawierające czas przystąpienia do wykonania badania, pobrania krwi dłuższy niż 30 minut od momentu zlecenia wykonania w/w badania tj. czas jaki upłynął od momentu zgłoszenia się policjanta z osobą doprowadzoną zostaną odrzucone, jako niezgodne z warunkami zamówienia.**
- **W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w formularzu ofertowym czasu przystąpienia do wykonania badania, pobrania krwi to Wykonawca zobowiązuje się do przystąpienia do wykonania usługi w czasie wyznaczonym tj. 30 minut od momentu zlecenia w/w usługi i wyliczenie przyznania ofercie punktacji przyjęte zostanie 30 minut.**

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:

.....  
 .....

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia: (wypełnić, jeśli dotyczy)

**UWAGA: Miejsce świadczenia usług przez podwykonawcę winno mieścić się w odległości do 5 km od miejsca świadczenia usług przez Wykonawcę.**

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 usługa zostanie wykonana własnymi siłami.

2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia, o którym mowa w Rozdziale X pkt. 1 SWZ.**
5. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi w **Załączniku nr 1 do Specyfikacji Warunków Zamówienia** i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.

6. **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\*\*.
7. Części zamówienia, które wybrany Wykonawca/Wykonawcy zamierza/zamierzają zlecić do wykonania osobom trzecim i jeżeli jest to wiadome w danym momencie imiona i nazwiska albo nazwy ewentualnych podwykonawców (*podać zakres części zlecanej oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania znanych podwykonawców, jeżeli są miejscem wykonywania działalności tych podwykonawców*).
- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
8. **Składamy ofertę na ..... stronach.**
9. **Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:**
- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10) .....

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzonej przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany zamawiającemu wraz z dokumentem (ami) 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).

