Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

**Świadczeniu usług medycznych na rzecz 45 Wojskowego Oddziału Gospodarczego oraz jednostek będących na zaopatrzeniu przez zespół medyczny i personel medyczny w podziale na dwie części:**

**Część 1 – świadczenie usług medycznych przez personel medyczny;**

**Część 2 - świadczenie usług medycznych przez zespół medyczny**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres: |  |
| Województwo: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS: |  |
| Numer telefonu Wykonawcy wraz z numerem kierunkowym: |  |
| Numer konta wykonawcy (celem wpisania do umowy) |  |
| Adres e-mail Wykonawcy: |  |
| Osoba wyznaczona do kontaktów  z Zamawiającym |  |

* + 1. Zgłaszam swój udział w postępowaniu oraz oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie ze specyfikacją warunków zamówienia, za następującą cenę:

**Część 1 – świadczenie usług medycznych przez personel medyczny**

**Wartość Podstawowa**

………………………zł netto + podatek VAT………% tj……………………zł

razem brutto………………………………………zł

słownie złotych (brutto)…………………………………………………………………….

**Wartość opcji**

………………………zł netto + podatek VAT………% tj……………………zł

razem brutto………………………………………zł

słownie złotych (brutto)…………………………………………………………………….

**Łącznie wartość podstawowa i opcji**

………………………zł netto + podatek VAT………% tj……………………zł

łącznie brutto………………………………………zł

słownie złotych (brutto)…………………………………………………………………….

**Wartość podstawowa:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Skład zespołu | J.M | Wartość netto (zł) | Stawka %...podatku VAT | Wartość brutto (zł) |
| 1. | Lekarz | 1h |  |  |  |
| 2. | Pielęgniarka | 1h |  |  |  |
|  | \*)Łącznie | --- |  |  |  |

**Wartość z prawem opcji:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Skład zespołu | J.M | Wartość netto (zł) | Stawka %...podatku VAT | Wartość brutto (zł) |
| 1. | Lekarz | 1h |  |  |  |
| 2. | Pielęgniarka | 1h |  |  |  |
|  | \*)Łącznie | --- |  |  |  |

**Część 2 - świadczenie usług medycznych przez zespół medyczny**

**Wartość Podstawowa**

………………………zł netto + podatek VAT………% tj……………………zł

razem brutto………………………………………zł

słownie złotych (brutto)…………………………………………………………………….

**Wartość opcji**

………………………zł netto + podatek VAT………% tj……………………zł

razem brutto………………………………………zł

słownie złotych (brutto)…………………………………………………………………….

**Łącznie wartość podstawowa i opcji**

………………………zł netto + podatek VAT………% tj……………………zł

łącznie brutto………………………………………zł

słownie złotych (brutto)…………………………………………………………………….

**Wartość podstawowa:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Skład zespołu | J.M | Wartość netto (zł) | Stawka %...podatku VAT | Wartość brutto (zł) |
| 1. | Zespół podstawowy | 1h |  |  |  |
| 2. | Zespół specjalistyczny | 1h |  |  |  |
|  | \*)Łącznie | --- |  |  |  |

**Wartość z prawem opcji:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Skład zespołu | J.M | Wartość netto (zł) | Stawka %...podatku VAT | Wartość brutto (zł) |
| 1. | Zespół podstawowy | 1h |  |  |  |
| 2. | Zespół specjalistyczny | 1h |  |  |  |
|  | \*)Łącznie | --- |  |  |  |

* + 1. Akceptuję termin realizacji zamówienia określony przez Zamawiającego w SWZ oraz deklaruję zakończenie realizacji przedmiotu umowyzgodnie z zapisami w SWZ.
    2. Akceptuję terminy płatności od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
    3. Oświadczam, że jestem związany ofertą w terminie wskazanym w SWZ.
    4. Oświadczam, że zapoznałem się ze treścią SWZ i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązuję się do spełnienia wszystkich warunków zawartych   
       w SWZ.
    5. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy. Jednocześnie zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
    6. Oświadczam, że wybór mojej oferty\*:

□ prowadzi

□ nie prowadzi

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

*\*zaznaczyć właściwe*

* + 1. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam\*:

□ siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców

□ przy udziale podwykonawców

\**zaznaczyć właściwe*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom | Nazwy podwykonawców |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. Oświadczam, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem\*\*, małym przedsiębiorstwem\*\*, średnim przedsiębiorstwem\*\*.

\*\*) *zaznaczyć właściwe*

* + - Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób   
      i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.
    - Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób   
      i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124   
z 20.5.2003, s. 36).

* + 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO (rozporządzenia 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), 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. Do niniejszej oferty załączam:

1. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania,
2. odpis lub informację z KRS, CEiDG lub innego właściwego rejestru,
3. zobowiązanie podmiotu trzeciego *(jeśli dotyczy),*
4. pełnomocnictwo *(jeśli dotyczy)*
5. oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (jeżeli dotyczy)*.*

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.