

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

Część nr 5 (zadanie nr 5) – usługi z zakresu badań psychologicznych kierowców pojazdów Policji oraz kierowców zawodowych policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Przysusze;

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)

Adres:.....

Kraj:.....

Województwo:.....

REGON:.....

NIP:.....

Telefon:.....

Adres e-mail:.....

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą – TAK/NIE*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na Usługi z zakresu badań psychologicznych kierowców pojazdów Policji oraz kierowców zawodowych numer wewnętrzny postępowania 3/21

- 1. SKŁADAMY OFERTE** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:
Cena za jedno badanie psychologiczne kierowcy, zgodnie z § 13 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowiskach kierowców (Dz. U. z 2014 r. poz. 937 z późn. zm.).

Planowana liczba badań	Cena za jedno badanie w oparciu o powyższe rozporządzenie	Wartość w zł (kol. 1 × kol. 2)
kol. 1	kol. 2	kol. 3
36	150,00 zł	5 400,00

I KRYTERIUM GODZINY PRACY PRACOWNI (G):.....w pełnych godzinach

Wykaz godzin pracy pracowni:

Poniedziałek -liczba godzin (w pełnych godzinach)

wtorek-liczba godzin (w pełnych godzinach)

środa -liczba godzin (w pełnych godzinach)

czwartek -liczba godzin (w pełnych godzinach)

piątek -liczba godzin (w pełnych godzinach)

łącna ilość godzin od poniedziałku do piątku..... (w pełnych godzinach)

Brak podania godzin pracy pracowni w pełnych godzinach skutkować będzie odrzuceniem oferty.

II KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE PERSONELU(osoby), który faktycznie będzie wykonywał badanie w zakresie psychologii transportu (D)..... (w pełnych latach)

Brak podania lat doświadczenia personelu (osoby) który faktycznie będzie wykonywał badanie w zakresie psychologii transportu skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub oświadczenia dostępne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych 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)

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

- 1. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

2. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia 07.05.2021r.**
4. **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.
5. **OŚWIADCZAM**, że wypełniam 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 postępowaniu.**
6. 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)
7. **Składamy ofertę na**stronach
8. **Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:**
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
 - 6)
 - 7)
 - 8)
 - 9)
 - 10)

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi opatrzony 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)