Załącznik nr 1

**Powiat Wejherowski**

**Starostwo Powiatowe w Wejherowie**

**ul. 3 Maja 4, 84-200 Wejherowo**

# FORMULARZ OFERTOWY

|  |  |
| --- | --- |
| Ja (My) | ……………………………………..…….……………............................................*Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy* |

działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa wykonawcy …………........................................................................................................

Adres wykonawcy......................................................................................województwo: ................

telefon …………….………. NIP ……..……………… adres e- mail ………………………….

1. Oferuję(my) zrealizowanie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest dokonywanie oględzin zwłok osób zmarłych, stwierdzanie zgonu i jego przyczyny oraz wystawiania karty zgonu na terenie powiatu wejherowskiego:
2. **w zakresie części 1,** zgodnie z warunkami specyfikacji warunków zamówienia i oferujemy następującą cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Szacowana ilość usług w okresie trwania zamówienia**  | **Cena jednostkowa brutto**zł | **wartość brutto** zł(2x3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | 180 | ………. zł  |  ………. zł |
| Cena oferty |  ………. zł |

Słownie cena oferty brutto: ……………………................................................................. zł

1. **w zakresie części 2,** zgodnie z warunkami specyfikacji warunków zamówienia i oferujemy następującą cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Szacowana ilość usług w okresie trwania zamówienia**  | **Cena jednostkowa brutto**zł | **wartość brutto** zł(2x3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | 180 | ………. zł  |  ………. zł |
| Cena oferty |  ………. zł |

Słownie cena oferty brutto: ……………………................................................................. zł

1. Oświadczam(y), że cena oferty obejmuje wykonanie całości przedmiotu zamówienia opisanego w specyfikacji warunków zamówienia na warunkach określonych w projekcie umowy.
2. **Zobowiązuję(emy) się przybyć na miejsce zgonu w ciągu – ….…. minut[[1]](#footnote-1) licząc od momentu otrzymania zgłoszenia.**
3. Wyrażam(y) zgodę na wykonywanie zamówienia w okresie:

**od dnia 1.01.2024r. do dnia 31.12.2024r.**

1. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(ni) ofertą do upływu terminu określonego datą w pkt. 19 specyfikacji warunków zamówienia.
2. Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych informuję(emy), że *(zaznaczyć właściwe)*:
* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów: ..................................................................., których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania.

Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: .............................. zł netto.

Oświadczam(y), że niewypełnienie oferty w zakresie niniejszego punktu oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.

1. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) warunki płatności określone przez zamawiającego w projekcie umowy. Wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia należy przekazać na rachunek rozliczeniowy nr ……………………………………………………………………
2. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, akceptuję(emy) jej warunki i nie zgłaszamy do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z projektem umowy, akceptuję(emy) go i nie wnoszę(wnosimy) do niego żadnych zastrzeżeń.
4. Zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców w zakresie\*): ..............................................

*…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………*

*(części zamówienia, które zostaną powierzone podwykonawcom oraz nazwy (firmy) tych podwykonawców jeżeli są już znani)*

1. Powołujemy się/nie powołujemy się\*) na zasoby ……………………………………………………..………………………………….……

*(nazwa podmiotu)*

 w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu w zakresie

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

*(zakres powierzonego zamówienia)*

i oświadczamy, że będzie on wykonywał zamówienie we wskazanym powyżej zakresie oraz odpowiada solidarnie za wykonanie przedmiotu zamówienia w tym zakresie.

1. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego w formie spółki cywilnej/konsorcjum**\***, oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia ustanawiamy pełnomocnika:

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

do reprezentacji w postępowaniu o udzielenie zamówienia / do reprezentacji w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia\*).

(*wypełniają i dokonują wyboru jedynie wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia np. prowadzący działalność w formie spółki cywilnej lub konsorcjum)*

1. Oświadczam(y), że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
2. Informuję(emy), że jestem(śmy) (należy postawić znak „x” we właściwym okienku):

[ ]  mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego
 roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 000 000 euro);

[ ]  małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego
 roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 000 000 euro);

[ ]  średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 000 000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 000 000 euro);

[ ]  żadne z powyższych.

Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

\*) niepotrzebne skreślić

*UWAGA! Oferta powinna być podpisana podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez wykonawcę lub osobę uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

Załącznik nr 2

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCYO BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
4. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*UWAGA! Niniejszy dokument powinien być podpisany podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez wykonawcę lub osobę uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

**UWAGA! Poniższe oświadczenie wykonawca powinien załączyć TYLKO wtedy, gdy zachodzą podstawy do wykluczenia z udziału w postępowaniu**

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCYO BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ................................... ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, zgodnie art. 110 cytowanej ustawy, podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………...…………………..…………………………………………
……………………….……………………...………………………..………………………………..

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*UWAGA! Niniejszy dokument powinien być podpisany podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez wykonawcę lub osobę uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

|  |
| --- |
| Załącznik nr 3 |

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*UWAGA! Niniejszy dokument powinien być podpisany podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez wykonawcę lub osobę uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

Załącznik nr 5

|  |
| --- |
| ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA[[4]](#footnote-4)** |

W imieniu:……………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów …………………………………….…………….…….………………………………………………………………………………………………………………..……………..……….………………..

*(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)*

do dyspozycji Wykonawcy: …………………………………….…………….…….………………………………………………………………………………………………………………..……………….………………..

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą: …………………………………….…………….…….………………………………………………………………………………………………………………..……………….………………..

Równocześnie oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
|  | udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: …………………….…...…………………………………………………………………………………………….… |
|  | sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ………...……………………………………………………………………………………………..... |
|  | zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ….…...……………………………………………………………………………………………..... |
|  | będę realizował ww. roboty budowlane, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków, na których polega Wykonawca ………………………….…………………….….…………………………………………………………………..…………………………….... i ponoszę solidarną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu zamówienia w niniejszym zakresie. |

*UWAGA! Dokument powinien być podpisany elektronicznie, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/e do reprezentacji podmiotu/osoby oddającej/go do dyspozycji zasoby na potrzeby realizacji zamówienia*

Załącznik nr 6

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIA PODMIOTU ODDAJĄCEGO**DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZASOBY NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |

Oświadczam, że jako podmiot udostępniający Wykonawcy zasoby nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*UWAGA! Dokument powinien być podpisany elektronicznie, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/e do reprezentacji podmiotu/osoby oddającej do dyspozycji zasoby na potrzeby realizacji zamówienia*

***UWAGA! Poniższe oświadczenie nalży złożyć TYLKO wtedy, gdy zachodzą podstawy do wykluczenia z udziału w postępowaniu***

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIA PODMIOTU ODDAJĄCEGO**DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZASOBY** **NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ................................... ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, zgodnie art. 110 cytowanej ustawy, podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………...…………………..…………………………………………
……………………….……………………...………………………..………………………………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*UWAGA! Dokument powinien być podpisany elektronicznie, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/e do reprezentacji podmiotu/osoby oddającej do dyspozycji zasoby na potrzeby realizacji zamówienia*

# Załącznik nr

# WYKAZ OSÓB

**SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Posiadane uprawnienia  | Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia  | Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą |
|
| 1. |  | …………… nr uprawnienia | Lekarz wykonujący czynności wynikające z przedmiotu zamówienia  | Samodzielnie na podstawie:……………………………. \*(*należy wskazać rodzaj umowy**np. umowa o podwykonawstwo,**umowa cywilno-prawna itp.)*/osoba zostanie udostępnionaprzez inny podmiot\*(\*) niepotrzebne skreślić |
| 2. |  |  | Lekarz wykonujący czynności wynikające z przedmiotu zamówienia | Samodzielnie na podstawie:……………………………. \*(*należy wskazać rodzaj umowy**np. umowa o podwykonawstwo,**umowa cywilno-prawna itp.)*/osoba zostanie udostępnionaprzez inny podmiot\*(\*) niepotrzebne skreślić |
| 3. |  |  | Lekarz wykonujący czynności wynikające z przedmiotu zamówienia | Samodzielnie na podstawie:……………………………. \*(*należy wskazać rodzaj umowy**np. umowa o podwykonawstwo,**umowa cywilno-prawna itp.)*/osoba zostanie udostępnionaprzez inny podmiot\*(\*) niepotrzebne skreślić |

**Oświadczam, że osoby, które zostały wymienione w powyższym wykazie osób, posiadają podane uprawnienia zawodowe.**

*UWAGA! Niniejszy dokument powinien być podpisany podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez wykonawcę lub osobę uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

1. Zgodnie z pkt 4.4 specyfikacji warunków zamówienia lekarz skierowany na miejsce zdarzenia, w którym znajdują się zwłoki, powinien dotrzeć w możliwie najkrótszym czasie, nie dłuższym jednak niż 180 minut od momentu zgłoszenia. Czas dojazdu lekarza na miejsce zdarzenia stanowi kryterium oceny ofert opisane w pkt. 20.1 specyfikacji warunków zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
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). [↑](#footnote-ref-2)
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 przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)
4. Zamiast niniejszego załącznika można przedstawić inne dokumenty, w szczególności zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 3 potwierdzające, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określenie w szczególności:

1) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;

2) sposobu i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;

3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą. [↑](#footnote-ref-4)