

Załącznik nr 2.6 do SWZ

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

Część nr 6 (Zadanie 6) – KPP Mława

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: | |
| Miejscowość: | |
| Kraj: | |
| Województwo: | |
| REGON: | |
| NIP: | |
| Telefon: | |
| Adres e-mail: (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 KWP/KMP KPP garnizonu mazowieckiego,**
[numer wewnętrzny postępowania: 18 /22](#)

1. SKŁADAMY OFERTĘ 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 6 (Zadanie 6) – Świadczenie usług medycznych w zakresie badań lekarskich, pobrań krwi osób zatrzymanych przez Policję dla KPP garnizonu mazowieckiego
– na terenie działania KPP Mława

.....

 (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 |
| Badanie lekarskie – osoby zatrzymanej i wydanie zaświadczenia lekarskiego o istnieniu lub braku przeciwwskazań do zatrzymania | 2 315 | | ZW | | |
| Pobranie krwi – od osoby zatrzymanej do dostarczonego pakietu i sporządzenie protokołu pobrania krwi | 70 | | 23% | | |
| RAZEM | | | | | |

Wartość netto słownie.....zł

Wartość brutto słownie..... zł

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.**

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 RODO² 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 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).

