

## Załącznik nr 2.17 do SWZ

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

### Zadanie nr 17 – KPP w Żurominie

#### 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 które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

#### Wykonawca jest:

mikro przedsiębiorcą	– TAK/NIE* (* niepotrzebne skreślić)
małym przedsiębiorcą	– TAK/NIE* (* niepotrzebne skreślić)
średnim przedsiębiorcą	– TAK/NIE* (* niepotrzebne skreślić)
jednoosobowa działalność gospodarcza	– TAK/NIE* (* niepotrzebne skreślić)
osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej	– TAK/NIE* (* niepotrzebne skreślić)
inny rodzaj	– TAK/NIE* (* niepotrzebne skreślić)

**Ubiegając się o udzielenie zamówienia na: Świadczenie usług medycznych z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej i z zakresu szczepień ochronnych dla policjantów i pracowników Policji pełniących służbę/pracujących na terenie garnizonu mazowieckiego.**

#### Nr sprawy 12 /21

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

#### 1.1. KRYTERIUM nr 1 – Cena ( C )

Cena oferty brutto za realizację całego zamówienia wynosi:.....zł

( tj. Łączna cena brutto wszystkich usług tożsama z ceną wyliczoną w poniższej tabeli )

w tym podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki:.....%

Cena oferty netto za realizację całego zamówienia wynosi: .....zł,

**1.2. KRYTERIUM nr 2 – Obsługiwanie policjantów i pracowników poza kolejnością ( S )**

- ..... ( należy wpisać TAK lub NIE )

W przypadku braku wskazania powyższego kryterium, wykonawca oświadcza, że nie obsługuje policjantów i pracowników poza kolejnością.

**1.3. KRYTERIUM nr 3 - Usługi wykonywane będą codziennie od poniedziałku do piątku,**

**z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy ( H ) - ..... ( należy wpisać TAK lub NIE )**

W przypadku braku wskazania powyższego kryterium, wykonawca oświadcza, że usługi nie będą wykonywane od poniedziałku do piątku.

**Zadanie nr 17 – KPP w Żurominie**

**Niniejszym składam ofertę dla Komendy Wojewódzkiej Policji z siedzibą w Radomiu**

I.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		7	
2.	Tężec		5	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		5	
4.	grypa		1	
Razem cena brutto na <u>Zadanie nr 17:</u>				

W kol. 3 należy wpisać we wszystkich wierszach 1-4 oferowaną cenę za jedno szczepienie. W kol. 5 w wierszach 1-4 należy wpisać wartość wynikającą z iloczynu ceny jednostkowej z kol. 3 oraz ilości w kol. 4 (kol.3 x kol. 4). W wierszu „Razem cena brutto” należy wpisać wartość wynikającą z sumy wierszy 1-4 i tę wartość należy wpisać poniżej w I Kryterium „Cena”.

Cena jednostkowa w kol. 3 musi być wartością dodatnią. W przypadku zaoferowania w kol. 3 ceny jednostkowej wynoszącej 0,00zł, oferta zostanie odrzucona.

**ODLEGŁOŚĆ od miejsca świadczenia usługi do jednostki, tj. ul. Warszawska 8, 09-300 Żuromin, nie może być większa niż 40 km.**

**Oświadczam, iż placówka w której świadczone będą usługi zlokalizowana jest w:**

.....  
(należy podać dokładny adres placówki)

W przypadku nie wpisania w ofercie adresu placówki gdzie świadczona będzie usługa wykonania szczepień ochronnych, oferta wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia.

**UWAGA :** Weryfikacji odległości obrazującej wyliczenie najkrótszej trasy od siedziby jednostki do miejsca świadczenia usługi **Zamawiający dokona samodzielnie** na podstawie wydruków ze strony internetowej <http://www.google.pl/maps> „wyznacz trasę samochodową”. W przypadku przekroczenia odległości 40 km, oferta wykonawcy będzie podlegała odrzuceniu jako niezgodna 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)**

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

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 29.06.2021r.**
5. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z **Projektowanymi Postanowieniami umowy określonymi w załączniku nr 1.2** 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 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)