

Załącznik nr 2.9 do SWZ

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

Zadanie nr 9 – KWP/CBSŁP/KMP w Płocku

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 9 – KWP/CBŚP/KMP w Płocku

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 | | 260 | |
| 2. | Tężec | | 43 | |
| 3. | Kleszczowe zapalenie opon mózgowych | | 266 | |
| 4. | grypa | | 503 | |
| Razem cena brutto na <u>Zadanie nr 9:</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. Al. Kilińskiego 8, 09-400 Płock, 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 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 nastronach

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)