

Załącznik nr 1.15 do SWZ
Nr wew. postępowania 63/22

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

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: (* właściwe zaznaczyć)

- mikro przedsiębiorcą
- małym przedsiębiorcą
- średnim przedsiębiorcą
- jednoosobowa działalność gospodarcza
- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj

Nr wew. postępowania 63/22

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

Kryterium I – Cena „C” - waga 60%:

Łączna cena oferty netto w zł.	
Łączna cena oferty brutto w zł.	
Kwota podatku VAT w zł.	
Stawka podatku VAT w %	

– cena wynika z kalkulacji z poniższej tabeli

Wykaz cennik rodzajowo ilościowy – zadanie nr 15

KPP w Mławie ul. Henryka Sienkiewicza 1, 06-500 Mława

I.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawk	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		6	
2.	Tężec		4	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		1	
4.	grypa		35	
Razem cena brutto:				

WYKAZ CENOWY DODATKOWYCH SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH - które mogą

Lp.	Szczepienia ochronne (w tym badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja) przeciwko:	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto
1	błonicy	
2	durowi brzuszному	
3	wścieklicznie	
4	WZW typu A	
5	japońskiemu zapaleniu mózgu	
6	zakażeniom wywołanym przez Neisseria meningitidis	
7	odrze	
8	śwince	
9	różyczce	
10	ospie wietrznej	
11	poliomyelitis	
12	żółtej gorączce	
13	zakażeniom wywołanym przez Streptococcus pneumoniae	
14	wąglikowi	
15	cholerze	
16	ospie prawdziwej	
17	jadowi kiełbasianemu	

być realizowane w trakcie obowiązywania umowy

Warunkiem bezwzględny do oceny złożonej oferty, a tym samym uznaniem oferty za ważną jest wypełnienie i wskazanie cen brutto za szczepienie ujęte w tabeli WYKAZ CENOWY DODATKOWYCH SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH, które mogą być realizowane w trakcie obowiązywania umowy. W przypadku braku wyceny dodatkowych szczepień oferta podlegała będzie odrzuceniu jako niezgodna z warunkami zamówienia.

Ceny zaoferowane w Formularzu ofertowym w tabeli WYKAZ CENOWY DODATKOWYCH SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH nie będą podlegać kryteriom oceny ofert.

Wykonawca oświadcza, że w przypadku konieczności zlecenia, funkcjonariuszom/pracownikom Policji dodatkowych szczepli, zostaną one rozliczne zgodnie z cennikiem zaoferowanym w powyższej tabeli

Kryterium II – Obsługiwanie policjantów i pracowników poza kolejnością (S) – waga 20%

Oświadczam, że:

- obsługa odbywać się będzie poza kolejnością*
- brak obsługi poza kolejnością*

* właściwe zakreślić

W przypadku braku zakreślenia wykonawca oświadcza, że brak jest obsługi poza kolejnością i oferta otrzyma w kryterium II - 0 punktów.

Kryterium III – Usługi wykonywane będą pięć dni w tygodniu, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (H) – waga 20%

Oświadczam, że:

- usługi wykonywane będą pięć dni w tygodniu z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy*
- usługi wykonywane będą trzy dni w tygodniu z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy*

*właściwe zakreślić

Zamawiający wymaga aby usługi świadczone były minimum przez trzy dni w tygodniu.

W przypadku braku zakreślenia wykonawca oświadcza, że usługi świadczone będą trzy dni w tygodniu i oferta otrzyma w kryterium III - 0 punktów.

Oświadczam że:

- **ODLEGŁOŚĆ** od miejsca świadczenia usługi do jednostki wskazanej w Formularzu ofertowym, wynosi km (najkrótsza, liczona w km z proponowanych tras obliczana za pomocą strony internetowej www.google.pl/maps, „wyznacz trasę samochodową”).

Odległość od miejsca świadczenia usługi do jednostki wskazanej w Formularzu ofertowym, nie może być większa niż **60 km** (najkrótsza, liczona w km z proponowanych tras obliczana za pomocą strony internetowej www.google.pl/maps, „wyznacz trasę samochodową”).

- **PLACÓWKA** w której świadczone będą usługi zlokalizowana jest w :

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

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

II. 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:

.....
.....

III. 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

W przypadku braku wypełnienia tabeli dotyczącej podwykonawców, Zamawiający uzna, że przedmiot zamówienia Wykonawca zrealizuje samodzielnie.

IV.

- OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia określonego w **Rozdziale X pkt 1 SWZ**.
- OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi w **Załączniku nr 2.1 i 2.2** do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 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.**
- 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	

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany zamawiającemu wraz z dokumentami 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)