

## Załącznik nr 2.7 do SWZ

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

### Część nr 7 (Zadanie 7) – KPP w Żyrardowie

## 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\*

małym przedsiębiorcą – TAK/NIE\*

średnim przedsiębiorcą – TAK/NIE\*

jednoosobową działalnością 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 KMP/KPP garnizonu mazowieckiego, numer wewnętrzny postępowania: 16 /21**

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 7 (Zadanie 7) – Świadczenie usług medycznych w zakresie badań lekarskich, pobrań krwi osób zatrzymanych przez Policję dla KWP z siedzibą w Radomiu – na terenie działania KPP w Żyrardowie**

( nazwa, adres, nr telefonu placówki medycznej, w której będą świadczone usługi będące przedmiotem zamówienia )

**I Kryterium - Cena oferty brutto ( C ) – waga 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	1765		ZW		
Pobranie krwi – od osoby zatrzymanej do dostarczonego pakietu i sporządzenie protokołu pobrania krwi	110		23%		
RAZEM					

**II Kryterium - Czas przystąpienia do badania, pobrania krwi ( P ) - waga 40 % ( max 30 minut)**

( tj. 40 pkt. max liczba pkt., która może być przyznana – liczony od zlecenia tych badań )

- ..... ( minut ) - 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

**Oświadczam, iż** w przypadku braku wskazania przeze mnie powyższego kryterium ( tj. czasu przystąpienia do wykonania badania, pobrania krwi ) - **zobowiązuje się** do przystąpienia do wykonania usługi w czasie wyznaczonym, tj. 30 minut od momentu zlecenia w/w usługi.

- 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 27.07.2021 r.**
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 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 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).

