

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

**Część nr 10 (zadanie nr 10) – usługi z zakresu badań psychologicznych kierowców pojazdów Policji oraz kierowców zawodowych policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie 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:**.....

**Kraj:**.....

**Województwo:**.....

**REGON:**.....

**NIP:**.....

**Telefon:**.....

**Adres e-mail:**.....

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

**Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą – TAK/NIE\***

**Ubiegając się o udzielenie zamówienia na Usługi z zakresu badań psychologicznych kierowców pojazdów Policji oraz kierowców zawodowych numer wewnętrzny postępowania 3/21**

- 1. SKŁADAMY OFERTE** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:  
Cena za jedno badanie psychologiczne kierowcy, zgodnie z § 13 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowiskach kierowców (Dz. U. z 2014 r. poz. 937 z późn. zm.).

Planowana liczba badań	Cena za jedno badanie w oparciu o powyższe rozporządzenie	Wartość w zł (kol. 1 × kol. 2)
kol. 1	kol. 2	kol. 3
<b>120</b>	<b>150,00 zł</b>	<b>18 000,00</b>

**I KRYTERIUM GODZINY PRACY PRACOWNI (G):.....w pełnych godzinach**

**Wykaz godzin pracy pracowni:**

**Poniedziałek - .....liczba godzin (w pełnych godzinach)**

**wtorek- .....liczba godzin (w pełnych godzinach)**

**środa - .....liczba godzin (w pełnych godzinach)**

**czwartek - .....liczba godzin (w pełnych godzinach)**

**piątek - .....liczba godzin (w pełnych godzinach)**

**łącna ilość godzin od poniedziałku do piątku..... (w pełnych godzinach)**

*Brak podania godzin pracy pracowni w pełnych godzinach skutkować będzie odrzuceniem oferty.*

**II KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE PERSONELU(osoby), który faktycznie będzie wykonywał badanie w zakresie psychologii transportu (D)..... (w pełnych latach)**

*Brak podania lat doświadczenia personelu (osoby) który faktycznie będzie wykonywał badanie w zakresie psychologii transportu skutkować będzie odrzuceniem oferty.*

**Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub oświadczenia dostępne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych: (wypełnić jeśli dotyczy)**

<b>Nazwa dokumentu lub oświadczenia</b>	<b>Adres internetowy bazy danych, gdzie dostępny jest dokument lub oświadczenie</b>

**Inne informacje:**

.....  
.....

**Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:  
(wypełnić jeśli dotyczy)**

<b>Część zamówienia powierzona podwykonawcy</b>	<b>Nazwa firmy podwykonawcy o ile jest znana na etapie składania ofert</b>

- 1. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

2. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia 07.05.2021r.**
4. **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.
5. **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.\*\*
6. 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) .....
  - 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)