**FORMULARZ OFERTY**

pieczęć wykonawcy

Nazwa wykonawcy: ..................................................................................................................................................................

Adres: .......................................................................................................................................................

Tel. .......................................................................,

Fax: …………………..........................................,

E-mail …….............….............…………….……,

NIP ...................................................................... Regon ...........................................................................

**Politechnika Częstochowska**

**Dąbrowskiego 69**

**42-201 Częstochowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nawiązując do ogłoszonego postępowania w **trybie** **podstawowym bez negocjacji** na: **Usługa grupowego pakietu opieki medycznej,** spr. nr rej. **ZP/US-10/21,** oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem, stosując niżej wymienione stawki: 1) **a) Cena brutto za jeden Pakiet indywidualny/miesiąc:** ................................. PLN /słownie: ............................................................................................................................ PLN/**b) Cena brutto za jeden Pakiet partnerski/miesiąc:** ................................. PLN /słownie: ............................................................................................................................PLN/**c) Cena brutto za jeden Pakiet rodzinny/miesiąc:** ................................. PLN /słownie: ............................................................................................................................ PLN/**d)** **Dostęp do większej ilości placówek medycznych na terenie miasta Częstochowy:**  5 i więcej 2-4 1 brak większej liczby placówek***Należy zaznaczyć znakiem X jedną z ww. opcji*  ⃰** ⃰ *Niezaznaczenie żadnej z wyżej wymienionych opcji skutkowało będzie przyjęciem oświadczenia o braku dostępu do większej liczby placówek medycznych na terenie miasta Częstochowy***e) Dodatkowe usługi medyczne** zaoferowanie dodatkowych usług medycznych dot.: profilaktyki stomatologicznej  niezaoferowanie dodatkowych usług medycznych dot.: profilaktyki stomatologicznej***Należy zaznaczyć znakiem X jedną z ww. opcji*  ⃰ ⃰**  **⃰ ⃰** *Niezaznaczenie żadnej z wyżej wymienionych opcji skutkowało będzie przyjęciem oświadczenia o niezaoferowaniu dodatkowych usług medycznych dot.: profilaktyki stomatologicznej.***Termin realizacji:**  zgodnie ze SWZ**Warunki płatności:** zgodnie ze SWZ**Części zamówienia** oraz nazwa firm, którym Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części przedmiotu zamówienia\*\*\*Oświadczam (y), iż w przedmiotowym postępowaniu powierzę (my) Podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Części zamówienia | Nazwa Firm |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*\*\***Wypełnić jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części przedmiotu zamówienia Podwykonawcom**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **2) Oświadczam(y), że jesteśmy[[1]](#footnote-1)** mikroprzedsiębiorstwem małym przedsiębiorstwem średnim przedsiębiorstwem jednoosobową działalnością gospodarczą osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej inny rodzaj **Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole*****Podane informacje w pkt. 2 wymagane są wyłącznie do celów statystycznych***3) **Oświadczam(y), że jesteśmy:**  Spółdzielnią socjalną Zakładem Pracy Chronionej Zakładem Aktywacji Zawodowej Inne**Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole*****Podane informacje w pkt. 3 wymagane są wyłącznie do celów statystycznych*** |

 |

 |

 |

4) oświadczamy, że oferowana usługa spełnia wymagania określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia,

5) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,

6) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia,

7) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8) oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.3

9) Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ……………………………..

2..............................................

3..............................................

pozostałe dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Warunków Zamówienia,

inne ................................................................. .

…..…………………dnia………………………..

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

1. *Mikroprzedsiębiorstwo:* ***przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.***

*Małe przedsiębiorstwo:* ***przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.***

*Średnie przedsiębiorstwa:* ***przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*** *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR*

*Podane informacje wymagane są wyłącznie do celów statystycznych*

*2 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*3 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-1)