|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Załącznik nr 1 do SWZ**……………………………………*(nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)* |  |  |

**OFERTA**

**do Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**ul. Jana Kilińskiego 1**

**15-089 Białystok**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na usługę: **Wykonywanie usługi w zakresie badań sądowo – lekarskich, wydawania opinii sądowo – lekarskich w sprawach karnych, cywilnych, ubezpieczeniowych, wykonywanie sądowo – lekarskich sekcji zwłok na potrzeby Zakładu Medycyny Sądowej UMB z podziałem na 4 części** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ za **cenę:**

**Część 1:** Usługi z zakresu medycyny sądowej

**brutto w kwocie: …………………………….zł**

*Słownie*:……………………………………………………………………… zł brutto.

obliczoną jn.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj badania | Przewidywany czas realizacji jednego badania w godz. | Szacunkowa liczba badań rocznie  | Cena jednostkowa badania brutto | Wartość brutto/cena jednostkowa x ilość badań/ |
| Badanie na postanowienie | 1-2  | 75 |  |  |
| Badanie prywatne | 1-2 | 100 |  |  |
| Oględziny zwłok | 2-3 | 25 |  |  |
| Sekcje zwłok | 5-10 | 20 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności np. /wypadki, zabójstwa/ | 5-10 | 60 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności / przeobrażone gnilnie, w pożarze / | 5-10 | 20 |  |  |
| Akta godzinowe na podst. kart pracy | 20-40 | 60 |  |  |
| Akta sądowe/prokuratorskie | 5-10 | 30 |  |  |
| RAZEM: |  |

**Część 2:** Usługi z zakresu medycyny sądowej

**brutto w kwocie: …………………………….zł**

*Słownie*:……………………………………………………………………… zł brutto.

obliczoną jn.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj badania | Przewidywany czas realizacji jednego badania w godz. | Szacunkowa liczba badań rocznie  | Cena jednostkowa badania brutto | Wartość brutto/cena jednostkowa x ilość badań/ |
| Badanie na postanowienie | 1-2  | 75 |  |  |
| Badanie prywatne | 1-2 | 100 |  |  |
| Oględziny zwłok | 2-3 | 25 |  |  |
| Sekcje zwłok | 5-10 | 20 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności np. /wypadki, zabójstwa/ | 5-10 | 60 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności / przeobrażone gnilnie, w pożarze / | 5-10 | 20 |  |  |
| Akta godzinowe na podst. kart pracy | 20-40 | 60 |  |  |
| Akta sądowe/prokuratorskie | 5-10 | 30 |  |  |
| RAZEM: |  |

**Część 3:** Usługi z zakresu medycyny sądowej

**brutto w kwocie: …………………………….zł**

*Słownie*:……………………………………………………………………… zł brutto.

obliczoną jn.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj badania | Przewidywany czas realizacji jednego badania w godz. | Szacunkowa liczba badań rocznie  | Cena jednostkowa badania brutto | Wartość brutto/cena jednostkowa x ilość badań/ |
| Badanie na postanowienie | 1-2  | 75 |  |  |
| Badanie prywatne | 1-2 | 100 |  |  |
| Oględziny zwłok | 2-3 | 25 |  |  |
| Sekcje zwłok | 5-10 | 20 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności np. /wypadki, zabójstwa/ | 5-10 | 60 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności / przeobrażone gnilnie, w pożarze / | 5-10 | 20 |  |  |
| Akta godzinowe na podst. kart pracy | 20-40 | 60 |  |  |
| Akta sądowe/prokuratorskie | 5-10 | 30 |  |  |
| RAZEM: |  |

**Część 4:** Usługi z zakresu medycyny sądowej

**brutto w kwocie: …………………………….zł**

*Słownie*:……………………………………………………………………… zł brutto.

obliczoną jn.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj badania | Przewidywany czas realizacji jednego badania w godz. | Szacunkowa liczba badań rocznie  | Cena jednostkowa badania brutto | Wartość brutto/cena jednostkowa x ilość badań/ |
| Badanie na postanowienie | 1-2  | 75 |  |  |
| Badanie prywatne | 1-2 | 100 |  |  |
| Oględziny zwłok | 2-3 | 25 |  |  |
| Sekcje zwłok | 5-10 | 20 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności np. /wypadki, zabójstwa/ | 5-10 | 60 |  |  |
| Sekcje zwłok o różnym stopniu trudności / przeobrażone gnilnie, w pożarze / | 5-10 | 20 |  |  |
| Akta godzinowe na podst. kart pracy | 20-40 | 60 |  |  |
| Akta sądowe/prokuratorskie | 5-10 | 30 |  |  |
| RAZEM: |  |

*W przypadku Wykonawcy składającego jako osoba fizyczna, wartość brutto w formularzu ofertowym oznacza łączny koszt Zamawiającego tj: płacę brutto oraz ewentualne składki na ubezpieczenia społeczne w części płaconej przez pracodawcę zgodne ze złożonym Oświadczeniem do Celów Ubezpieczeniowych.*

*UWAGA: W przypadku wyboru oferty złożonej przez osobę fizyczną, kwota brutto umowy zostanie ustalona na podstawie złożonego Oświadczenia do Celów Ubezpieczeniowych.*

1. **Oświadczenie zgodne z zapisami XVII części SWZ - Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert (doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia):**

**Oświadczam że osoba skierowana do realizacji zamówienia:**  **(Imię i Nazwisko)………………………………………………**

**posiada ………………… letnie\* doświadczenie w zakresie czynności medyczno-sądowych wykonywanych na zlecenie Sądów, Prokuratury i Policji.**

1. Potwierdzamy stałą dyspozycyjność w świadczeniu usług zgodnie z harmonogramem i zadaniami wyznaczonymi przez nadzorującego wykonanie czynności Kierownika Zakładu MS, a mianowicie w przypadku osób pokrzywdzonych - natychmiast po zgłoszeniu się takiej osoby. W przypadku badań sekcyjnych - do 1 godziny od ustaleń z prokuraturą i otrzymaniu postanowienia.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i będą obowiązywały przez cały okres obowiązywania umowy.
3. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą w czasie wskazanym w SWZ.
5. Usługę stanowiącą przedmiot niniejszego zamówienia zrealizujemy w terminie wskazanym w SWZ.
6. Oświadczamy, że posiadamy niezbędny potencjał ekonomiczny i techniczny oraz dysponujemy osobami niezbędnymi celem wykonania zamówienia.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ), wzorem umowy i z umową powierzenia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
8. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Realizację zamówienia zamierzamy **wykonać sami/przewidujemy następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom2** (jeżeli dotyczy to należy wypełnić załącznik nr7 do SWZ).
10. Akceptujemy warunek, że płatność za realizację usługi nastąpi wg zasad określonych we wzorze umowy.
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.**3**
12. Rodzaj wykonawcy4:

  mikroprzedsiębiorstwo

  małe przedsiębiorstwo

  średnie przedsiębiorstwo

  jednoosobowa działalność gospodarcza

  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

  inny rodzaj

1. Oświadczamy pod groźbą odpowiedzialności karnej, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
2. **Oświadczam, iż**

**• nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;**

• w stosunku do podwykonawców oraz podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

1. Nasz numer REGON.......................................... NIP: ………………………………………………………..

 Województwo: .................................................Tel.: .......................………………………………..

Adres internetowy: ........................................... Strona internetowa: ……………………………..

**Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który powinny zostać przelane środki za wykonanie usługi: ……………………………………………………………….……………………………………………….**

1. Osoba upoważniona do kontaktów, ze strony Wykonawcy to: ........................................,

 nr tel. ................, e-mail: ……………………………………

1. Osoba uprawniona do podpisania umowy:

- Imię: ………………………...., Nazwisko: ……………..…………………..

- Stanowisko: …………………....................................................

1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
2. .......................................................................................................
3. Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 ze zm.) w oparciu o następujące uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………….………………………………………….

1. Inne informacje Wykonawcy: ..........................................................................................................

 (podpis(-y) uprawnionego(-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy)

\* należy wskazać liczbę lat doświadczenia (min. 5 lat – max. 10 lat). W przypadku nie wskazania przez Wykonawcę informacji określonych w pkt. 1, Zamawiający do oceny oferty przyjmie okres minimalny – 5 lat.

1. 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). \*\* 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).

2 Niepotrzebne skreślić

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).

4 *Mikro przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR*