5/TP/StBHP/2023 *Załącznik nr 2 cz. 1 do SWZ*

FORMULARZ OFERTY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY | | | |
| Nazwa: Uniwersytet Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie | | | |
| Adres: 30-084 Kraków, ul. Podchorążych 2 | | | |
| WYKONAWCA | | | |
|  | Nazwa: | | |
| Województwo: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| siedziba (ulica, nr domu i lokalu):  jeżeli adres do korespondencji jest inny niż siedziba, należy go podać: | | |
| E-mail: | Tel.: | |
| Adres internetowy (URL): | Faks: | |
|  | NIP: | REGON: | |
|  | Nr księgi rejestrowej: | | |

\* *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu OFERTY należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz informacje dotyczące Pełnomocnika.*

Wykonawca jest mikro, € małym, średnim przedsiębiorcą\*

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na:

*Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy.*

1. Oferuję/(-emy) wykonanie zamówienia:

|  |
| --- |
| Cena oferty  (wartość brutto w zł) |
|  |

1. Odległość od siedziby Zamawiającego do placówki medycznej wynosi: **…… km.**

adres placówki medycznej: …………………………………………………………………  
   
 placówka medyczna, w której jest możliwość wykonania wszystkich badań i konsultacji  
 z zakresu usług medycznych objętych przedmiotem usługi (adres):  
 ………………………………………………………………………………………………….

1. **Termin wykonania usługi wynosi: …. dni.**

*(Termin należy podać w dniach - min. 1, max. 10).*

Oświadczam(-my), że zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców w zakresie podanym poniżej\*:  
........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Oświadczam(-my), że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….………………………………………………………………………….. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.\* *(w przypadku braku wypełnienia powyższych oświadczeń Zamawiający uzna, że Wykonawca sam zrealizuje zamówienie).*

Oświadczam(-my), że zaoferowane ceny zawierają prawidłowo naliczony podatek VAT od towarów i usług.

Oświadczam(-my), że wyceniliśmy wszystkie elementy zamówienia niezbędne do prawidłowej realizacji całości przedmiotu zamówienia.

Oświadczam(-my), że żądane wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

Oświadczam(-my), że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

Oświadczam(-my), że zapoznaliśmy się z projektem umowy (PPU), nie wnosimy do niego zastrzeżeń i zobowiązujemy się do jej podpisania na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia wskazanego w SWZ.

***Oświadczenia wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13   
lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/łem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
w niniejszym postępowaniu.\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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).

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie realizacji zamówienia jest:

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

*Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej   
lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*\* zaznaczyć właściwe  
\*\* wypełnia Wykonawca, który zamierza powierzyć część zamówienia Podwykonawcy lub Podwykonawcom*