

Nr sprawy: SOW 271.9.2019

.....
(pieczęć Wykonawcy)**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na świadczenie usługi pn.:
**„UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA MIESZKAŃCÓW GMINY RUDNA
 W ROKU 2020 ”**, my niżej podpisani, działając i na rzecz:

1. Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

2. Adres siedziby Wykonawcy:

.....

Nr telefonu: Nr faksu:

REGON: NIP:

Adres e-mail:

3. Wyrażam chęć uczestnictwa w zorganizowanym przez Gminę Rudna, przetargu nieograniczonym i oferuję wykonanie ww. zadania za cenę :

3.1 Cena oferty brutto złotych za okres od 01.02.2020r. do 31.12.2020r.

(słownie cena brutto :złotych)

w tym:

- **za jeden miesiąc realizacji ww. zadania:**

cena bruttozłotych

(słownie:.....złotych)

3.2 W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisem cyfrowo / słownie, Zamawiający uzna za prawidłowe kwoty wpisane słownie.

3.3 Ww. cena oferty brutto wynika z następującego wyliczenia:

Wyszczególnienie	Kwota (brutto)
PORADNIA INTERNISTYCZNA : W TYM: CHOBIEŃ	
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	
PORADNIA DIABETOLOGICZNA	
PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA	
PRACOWNIA FIZJOTERAPII AMBULATORYJNEJ	
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	

-POŁOŻNICZA	
PORADNIA NEUROLOGICZNA	
RAZEM	

Do obliczenia powyższej ceny zastosowano następującą stawkę podatku VAT:%.

.....

(miejsowość i data)

.....
 (czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna
 osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy)

4. Oświadczam, że podczas realizacji niniejszej umowy zorganizujemy „białe soboty” w ciągu roku w ilości, zgodnie z poniższą tabelą:

Organizacja „białej soboty”:	Oferuję zorganizowanie „białej soboty”: – zaznaczyć właściwe znakiem „X”
1 raz w roku	
2 raz w roku	
4 razy w roku	

W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi niewypełnione miejsca w formularzu oferty w pkt 4 tj. nie postawi znaku „X” w tabeli bądź wypełni więcej niż jedną pozycję Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca deklaruje, że zorganizuje białą sobotę 1 raz

5. Moja/nasza firma jest: mikro / małym/średnim przedsiębiorstwem *(niepotrzebne skreślić).

6. Wadium w kwocie zł zostało wniesione w dniu
 w formie /dowód wpłacenia w załączeniu/.

7. Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w pieniądzu

8. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez 60 dni od dnia otwarcia ofert.

9. Oświadczam, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia:

(w przypadku, gdy Wykonawca nie będzie powierzał wykonania części zadania podwykonawcom, wpisuje NIE DOTYCZY).

10. Wykonawca, który zamierza powierzyć dla podwykonawcy część zamówienia składa dla niego odrębne dokumenty JEDZ, zgodnie z rozdziałem V SIWZ.

11. Oświadczam, że informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji znajdują się na stronach od do oferty (w przypadku, gdy Wykonawca nie zastrzega informacji, wpisuje NIE DOTYCZY).

12. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego oraz wniesienia, najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

13. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się przed podpisaniem umowy do wniesienia żądanego przez Zamawiającego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, 5 % ceny całkowitej podanej w ofercie.

14. Termin płatności: **30 dni** od dnia dostarczenia faktury lub rachunku do siedziby Zamawiającego.

15. Przedmiotowe zamówienie wykonamy w terminie: **od 01.02.2020r. do dnia: 31.12.2020r.**

16. Oświadczamy, że niniejszą ofertę składamy: *(niepotrzebne skreślić).

1) samodzielnie

2) jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia lub zamierzamy powierzyć podwykonawcy.....następującą część zamówienia. *(niepotrzebne skreślić).

17. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem 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).

18. Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące dokumenty:

1)

2)

3)

4)

19. Oferta niniejsza zawiera kolejno ponumerowanych stron

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Uwaga do pkt 1 niniejszego formularza:

Według załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające go niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu:

1. Średnie przedsiębiorstwo:

1) zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz

2) Jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro,

2. Małe przedsiębiorstwo:

1) zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz

2) Jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro,

3. Mikroprzedsiębiorstwo:

1) zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz

2) Jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
PIECZĄTKA WYKONAWCY

DOTYCZY postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA MIESZKAŃCÓW GMINY RUDNA W ROKU 2020”

Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów niezbędnych na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP.

Oświadczam, że zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia na wskazanych poniżej warunkach:

1. Podmiot trzeci:

2. Wykonawca:

3. Zamówienie: **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA MIESZKAŃCÓW GMINY RUDNA W ROKU 2020”**

4. Zamawiający: **GMINA RUDNA, Plac Zwycięstwa 15, 59-305 Rudna, tel. /076/ 74 – 92 – 100, fax / 76/ 74 – 92 – 117, e-mail: sekretariat@rudna.pl**

5. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu:

- 1) wiedza i doświadczenie*
- 2) osoby zdolne do wykonywania zamówienia*
- 3) zdolność finansowa*
- 4) potencjał techniczny*

6. Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

.....
.....

7. Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

.....
.....

8. Czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą:

.....
.....

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu trzeciego

.....
(podpis, pieczęć)

Uwaga:

- 1) Powołanie się przez wykonawcę na wykształcenie, kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie innego podmiotu w celu wskazania udziału w postępowaniu oznacza, że podmiot ten zrealizuje roboty budowlane, do realizacji których te zdolności są wymagane.
- 2) Powołanie się przez Wykonawcę na sytuację finansową lub ekonomiczną innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu oznacza, że podmiot ten odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

* niepotrzebne skreślić

** w celu potwierdzenia, że osoba podpisująca zobowiązanie jest uprawniona do działania w imieniu podmiotu udostępniającego należy załączyć dokument rejestrowy podmiotu udostępniającego.

Nr sprawy SOW. 271.9.2019

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONYWANYCH LUB WYKONANYCH USŁUG WRAZ
Z DOWODAMI***

**w przetargu nieograniczonym pn:
„UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA MIESZKAŃCÓW GMINY RUDNA
W ROKU 2020”**

Nazwa Wykonawcy/podmiotu występującego wspólnie

.....

Adres Wykonawcy.....

Lp.	Rodzaj i zakres usług objętych zamówieniem	Wartość wykonanych usług brutto w PLN	Termin zakończenia (dzień, miesiąc, rok)	Data i miejsce wykonania usługi	Uwagi ¹

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna
osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)

Nr sprawy SOW. 271.9.2019

(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

W przetargu nieograniczonym pn:

**„UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA MIESZKAŃCÓW GMINY RUDNA
W ROKU 2020”**

Nazwa Wykonawcy/podmiotu występującego wspólnie

Adres Wykonawcy

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	rodzaj uprawnień wykształcenie, doświadczenie zawodowe	Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami ¹
1	2	3	4	5

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna
osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)

¹W przypadku gdy Wykonawca dysponuje wskazaną osobą na podstawie stosunku prawnego łączącego go bezpośrednio z tą osobą należy wpisać „dysponowanie bezpośrednie”. Natomiast w przypadku gdy wskazana osoba jest udostępniana przez inny podmiot (podmiot trzeci) należy wpisać „dysponowanie pośrednie” i jednocześnie załączyć do oferty zobowiązanie tego podmiotu (podmiotu trzeciego) do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów, zatrudnionych na podstawie umowy o pracę na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, spełniające wymagania określone w Rozdziale III pkt. 1.2.3.1. SWIZ

Nr sprawy SOW. 271.9.2019

.....
(pieczęć Wykonawcy)

INFORMACJA

o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej, składane zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

Nazwa Wykonawcy
.....
.....

Adres Wykonawcy
.....
.....

Składając ofertę do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

***„UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA MIESZKAŃCÓW GMINY RUDNA
W ROKU 2020”***

Oświadczam że:

1) nie należę do grupy kapitałowej*)

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.Dz.U.2019.369) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu

2) należę do grupy kapitałowej*)

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.Dz.U.2019.369) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu*)

1/
.....

2/
.....

*) niepotrzebne skreślić

****) wraz z niniejszym oświadczeniem Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu**

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy

.....
(podpis, pieczęć)