|  |
| --- |
| **2401-ILZ[1].261.35.2024 Załącznik nr 2 do Zaproszenia** |

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………

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

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

NIP: ……………………………………………………… REGON: …………………..……….………………………

Nr telefonu: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………....................................

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na **świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników i funkcjonariuszy Izby Administracji Skarbowej w Katowicach i podległych jednostek** zgodnie z wymaganiami określonymi w Zaproszeniu nr: 2401-ILZ[1].261.35.2024 składamy ofertę na wykonanie usług będących przedmiotem zamówienia.

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za niżej określoną cenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA ZAMÓWIENIA** | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ OFERTY (ZŁ)** |
| **placówka medyczna zlokalizowana w Zabrzu** | **ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE (za okres od czerwca 2024 r. do 31-05-2025 r.)** **(kolumna 9 z formularza cenowego)**  ……………………………zł, (słownie: ………………………………………………………………….…  ………………………………………………………………………….…………………………………………. |
| **ZAMÓWIENIE Z OPCJĄ (za okres od 01-06-2025 r. do 31-05-2026 r.)** **(kolumna 11 z formularza cenowego)**  ……………………………zł, (słownie: ………………………………………………………….……….…  …………………………………………………………………….………………………….……………………. |

1. **Akceptujemy określone przez Zamawiającego warunki wykonania zamówienia**:
2. **Termin wykonania przedmiotu zamówienia:**

Zamówienie podstawowe obejmuje okres od dnia podpisania umowy do 31 maja 2025 roku.

W przypadku skorzystania Zamawiającego z opcji, o których mowa w Zaproszeniu do składania ofert – „Przedmiot zamówienia” pkt 3, termin wykonania wyniesie od 1 czerwca 2025 roku do 31 maja 2026 roku.

1. **Warunki płatności:**

Zapłata należności będzie realizowana przelewem na rachunek bankowy **Wykonawcy** do 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

1. **Oświadczamy, że:**
2. posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia oraz jest wpisana do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem księgi rejestrowej …………………………….……\*\*, zgodnie z wymogami ustawy z dnia

(wpisać nr księgi rejestrowej)

15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.);

1. posiadamy odpowiednią wiedzę oraz doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,
2. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia,
3. uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty oraz nie wnosimy w związku z tym żadnych zastrzeżeń,
4. oferta cenowa została opracowana zgodnie z otrzymanym opisem przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 4 do Zaproszenia).
5. zapoznaliśmy się z projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do Zaproszenia, został on przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia Umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
6. dane w rejestrze, w którym widniejemy (KRS/CEIDG) są aktualne i w terminie 30 dni poprzedzających złożenie oferty nie były zgłaszane do rejestru żadne zmiany,
7. oferta jest ważna i wiążąca przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert
8. **Oświadczamy, że:**

🞎\*)przedmiot zamówienia zrealizujemy sami w całości

🞎\*)realizację przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom w wymienionym poniżej zakresie\*\*):

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres zamówienia, którego wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom** | **Nazwa, siedziba podwykonawcy**  **(o ile są znane na etapie składania oferty)** |
|  |  |
|  |  |

**UWAGA: brak informacji w ww. zakresie oznacza, że Wykonawca przedmiot zamówienia zrealizuje samodzielnie.**

1. **Oświadczamy, że** wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 rozporządzenia 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 zwanym dalej **„RODO"** - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

# **Do oferty załączamy następujące dokumenty:**

1. …………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………………

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).

1. **Dane do kontaktu z Wykonawcą:**

* imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym:

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

* numer telefonu: …………………….……………………………………………………………………………........
* adres e-mail: ……………………………………………………………………………....................................

**Podany wyżej adres poczty elektronicznej posłuży do przekazywania informacji zarówno w niniejszym postępowaniu jak również wszelkich informacji związanych z realizacją umowy będącej wynikiem tego postępowania. Dotyczy to również przekazywania informacji w zakresie naliczania kar umownych w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. Dokumenty przesłane na ww. adres poczty elektronicznej uważa się za doręczone Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.**

**Za prawidłowe podanie danych teleadresowych odpowiada Wykonawca. W związku z powyższym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odbieranie na bieżąco przekazywanej poczty drogą elektroniczną na wyżej podany adres. W przypadku zaniechania odbierania poczty w ww. sposób Wykonawca ponosi wszelkie skutki z tego wynikające, a brak potwierdzenia otrzymania korespondencji nie powoduje przesunięcia terminów wskazanych w postępowaniu i postanowieniach umowy.**

1. **Podpisanie umowy:**

Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowa zostanie przez nas zawarta:

🞎\*)  w postaci elektronicznej (kwalifikowany podpis elektroniczny)

🞎\*)  w formie papierowej.

…………………….……., dnia ………....… - 2024 r. *Dokument należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź podpisem zaufanym lub   
podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy*

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*) wpisać zakres

\*\*\*) niepotrzebne skreślić