

Radom, dnia 30.07.2019r.

L.dz. ZP- 1410/19

WYKONAWCY

**ZMIANA
treści OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU**

na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(DZ. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.)
dotyczy przedmiotu zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. pzp (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) pod nazwą Świadczenia medyczne z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji oraz w zakresie wykonywania szczepień ochronnych dla policjantów i pracowników Policji - Nr sprawy 44/19

Komenda Wojewódzka Policji zs. w Radomiu, jako Zamawiający w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1986 z późn. zm.) dokonuje na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy zmiany treści Ogłoszenia polegającej na zmianie Załącznika nr 2 do Ogłoszenia – Formularz Ofertowy i opublikowaniu nowego załącznika o nazwie: „Załącznik nr 2 do Ogłoszenia dla zadania ... – po zmianach”.

Zmiana treści Ogłoszenia o zamówieniu wraz z Załącznikiem nr 2 do Ogłoszenia – Formularz Ofertowy po zmianach opublikowana została na stronie zamawiającego w dniu 30.07.2019r.

KIEROWNIK
Sekcji Zamówień Publicznych
KWP z siedzibą w Radomiu
/-/ mgr Julita Dudzińska

Załączniki – 1/12

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia – dla zadania nr 1 – po zmianie

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Zadanie nr 1

1.

Wykonawca - Zarejestrowana Nazwa:

.....

Zarejestrowany Adres:

.....

Tel. (.....), Faks. (.....)

Adres e-mail:

NIP REGON

➤ Należność za wykonane świadczenie Zamawiający zobowiązany jest przelać na konto Wykonawcy o numerze:

.....

➤ Imię i nazwisko, nr telefonu osoby przewidzianej do kontaktów z Wykonawcą:

.....

Niniejszy formularz stanowi integralną część z wykazem cennikiem rodzajowo ilościowymi

KRYTERIUM nr 1 – Cena (C) Łączna cena brutto wszystkich usług wymienionych w cenniku „wykazie rodzajowo ilościowym”
słownie:

KRYTERIUM nr 2 – Odległość (O) średnia wartość zsumowanych odległości (liczona w kilometrach) od siedziby jednostki do miejsca świadczenia usług i od miejsca gdzie będą świadczone usługi do siedziby komendy miejskiej/powiatowej Policji (nie większa niż 40 km).

KRYTERIUM nr 3 – Dysponowanie oddzielnym gabinetem (G) (tak/nie)

KRYTERIUM nr 4 - Obsługiwanie przez lekarzy specjalistów poza kolejnością (S) (tak/nie)

Poniższej należy wskazać odległość (liczoną w kilometrach) od siedziby jednostki do miejsca świadczenia usług i od miejsca gdzie będą świadczone usługi do siedziby komendy miejskiej/powiatowej Policji.

1) odległość od siedziby Zamawiającego KPP w Wyszkanie (ul. Kościuszki 13; 07-200 Wyszkanie) do placówki, gdzie będzie świadczona usługa km

2) odległość od placówki gdzie będzie świadczona usługa do siedziby Zamawiającego (ul. Kościuszki 13; 07-200 Wyszkanie) wynosi km

3) Oświadczam, iż placówka w której świadczone będą usługi zlokalizowana jest w:

.....

(należy podać dokładny adres placówki)

Do niniejszej oferty załączam wydruki ze strony internetowej <http://www.google.pl/maps>

„wyznacz trasę samochodową” obrazujące wyliczenie najkrótszej trasy:

- od siedziby jednostki do miejsca świadczenia usług

- od miejsca świadczenia usług do siedziby jednostki.

Ze względu na możliwe rozbieżności w wyliczeniach odległości w obu kierunkach Zamawiający zsumuje obydwie odległości wynikające z załączonych do oferty wydruków, a następnie podzieli przez 2 i tę liczbę km przyjmie do wyliczenia i przyznania punktów.

W przypadku nie wpisania w ofercie adresu pracowni lub gdy odległości dające po zsumowaniu i podzieleniu przez 2 odległość większą niż 40 km mierzoną dla najkrótszej trasy samochodu osobowego zgodnie ze stroną internetową <http://www.google.pl/maps> „wyznacz trasę samochodową”, oferta wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią ogłoszenia o zamówieniu.

- **Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia: (o ile znani są na etapie składania ofert , wypełnić jeśli dotyczy)**

Część zamówienia powierzona podwykonawcy	Firma podwykonawcy (o ile znana jest na etapie składania ofert)

- 1) Oświadczam, że cena ofertowa zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
- 2) Oświadczam, że zapoznaliśmy się z Opiszem przedmiotu zamówienia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 3) Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, w tym treścią wzoru umowy, który został przez nas bez zastrzeżeń zaakceptowany, jednocześnie zobowiązując się w przypadku wyboru naszej oferty do jej zawarcia na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Oświadczenie Wykonawcy z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp – Oświadczam (-y), że wybór mojej/naszej oferty: **prowadzi / nie prowadzi** (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług .

W przypadku zaznaczenia „prowadzi” należy wpisać usługę/usługi, która będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

.....
oraz należy wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) usługi/usług wymienionych wcześniej

.....
 - W przypadku niezaznaczenia żadnej odpowiedzi, oświadczam iż wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

- 5) **Oświadczam, że**
- jestem małym lub średnim przedsiębiorcą
 - nie jestem małym lub średnim przedsiębiorcą

Pouczenie

1) **średnie przedsiębiorstwo** – średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które:

- zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz
- jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;

2) **małe przedsiębiorstwo** – małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które:

- zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz
- jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro.

2. Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub oświadczenia dostępne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych: (wypełnić jeśli dotyczy)

Nazwa dokumentu lub oświadczenia	Adres internetowy bazy danych, gdzie dostępny jest dokument lub oświadczenie

3. Oświadczam, że 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.***

Pouczenie dot. RODO:

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).

4. Inne informacje:

.....
.....

Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji. W przypadku podpisania oferty przez osoby upoważnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

....., dn.
(miejsowość) (dzień, miesiąc, rok)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1 do formularza ofertowego dot.

Zadanie nr 1

KPP w Wyszkanie – wykaz cennik rodzajowo ilościowy stanowi integralną część formularza ofertowego

Wykaz cennik rodzajowo ilościowy				
Lp.	Rodzaj badania/usługi lekarskiego/ej	Cena jednostkowa brutto w zł	Liczba zaplanowanych badań/usług	Cena brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol.1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1	badanie okresowe policjanta do 40 roku życia służba kryminalna, śledcza i prewencyjna		62	
2	badanie okresowe policjanta powyżej 40 roku życia służba kryminalna, śledcza i prewencyjna		83	
3	badanie okresowe policjanta do 40 roku życia służba wspomagająca		1	
4	badanie okresowe policjanta powyżej 40 roku życia służba wspomagająca		1	
5	badanie kontrolne pracownika Policji		14	
6	badanie kontrolne policjanta		34	
7	badanie wstępne/okresowe pracownika Policji pracującego przy monitorze ekranowym powyżej połowy dobowego czasu pracy		18	
8	badanie wstępne/okresowe pracownika Policji pracującego przy monitorze ekranowym poniżej połowy dobowego czasu pracy		5	
9	badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych		39	
10	badanie lekarskie kierowcy z wydaniem orzeczenia	200,00*	101	
11	badanie osoby kierującej statkiem żegluga śródlądowej		2	
12	uczestniczenie lekarza w komisji bhp oraz komisjach określonych odrębnymi przepisami, wymagających udziału lekarza profilaktyka		6	
13	przegląd stanowisk pracy		6	
Razem cena brutto na Zadanie nr 1:				

*cena brutto za jedno badanie lekarskie kierowcy z wydaniem orzeczenia opłata za pełny zakres badań, zgodna z § 13 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2017 r., poz. 250).

UWAGA: Wykonawca obowiązkowo wypełni Załącznik nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu tj. Wykaz cenowy dodatkowych badań.

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”. Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik Nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia – dla zadania nr 2 – po zmianie

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Zadanie nr 2

1.

Wykonawca - Zarejestrowana Nazwa:

.....

Zarejestrowany Adres:

.....

Tel. (.....), Faks. (.....)

Adres e-mail:

NIP REGON

➤ Należność za wykonane świadczenie Zamawiający zobowiązany jest przelać na konto Wykonawcy o numerze:

.....

➤ Imię i nazwisko, nr telefonu osoby przewidzianej do kontaktów z Wykonawcą:

.....

Niniejszy formularz stanowi integralną część z wykazem cennikiem rodzajowo ilościowymi

KRYTERIUM nr 1 – Cena (C) Łączna cena brutto wszystkich usług wymienionych w cenniku „wykazie rodzajowo ilościowym” słownie:

.....

KRYTERIUM nr 2 – Odległość (O) średnia wartość zsumowanych odległości (liczona w kilometrach) od siedziby jednostki do miejsca świadczenia usług i od miejsca gdzie będą świadczone usługi do siedziby komendy miejskiej/powiatowej Policji
(nie większa niż 40 km).

KRYTERIUM nr 3 – Dysponowanie oddzielnym gabinetem (G) (tak/nie)

KRYTERIUM nr 4 - Obsługiwanie przez lekarzy specjalistów poza kolejnością (S) (tak/nie)

Poniższej należy wskazać odległość (liczoną w kilometrach) od siedziby jednostki do miejsca świadczenia usług i od miejsca gdzie będą świadczone usługi do siedziby komendy miejskiej/powiatowej Policji.

1) odległość od siedziby Zamawiającego KPP w Gostyninie (ul. 3-go Maja 17; 09-500 Gostynin) do placówki, gdzie będzie świadczona usługa km

2) odległość od placówki gdzie będzie świadczona usługa do siedziby Zamawiającego (ul. 3-go Maja 17; 09-500 Gostynin) wynosi km

3) Oświadczam, iż placówka w której świadczone będą usługi zlokalizowana jest w:

.....
(należy podać dokładny adres placówki)

Do niniejszej oferty załączam wydruki ze strony internetowej <http://www.google.pl/maps>

„wyznac trasę samochodową” obrazujące wyliczenie najkrótszej trasy:

- od siedziby jednostki do miejsca świadczenia usług

- od miejsca świadczenia usług do siedziby jednostki.

Ze względu na możliwe rozbieżności w wyliczeniach odległości w obu kierunkach Zamawiający zsumuje obydwie odległości wynikające z załączonych do oferty wydruków, a następnie podzieli przez 2 i tę liczbę km przyjmie do wyliczenia i przyznania punktów.

W przypadku nie wpisania w ofercie adresu pracowni lub gdy odległości dające po zsumowaniu i podzieleniu przez 2 odległość większą niż 40 km mierzoną dla najkrótszej trasy samochodu osobowego zgodnie ze stroną internetową <http://www.google.pl/maps> „wyznacz trasę samochodową”, oferta wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią ogłoszenia zamówienia.

- **Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia: (o ile znani są na etapie składania ofert , wypełnić jeśli dotyczy)**

Część zamówienia powierzona podwykonawcy	Firma podwykonawcy(o ile znana jest na etapie składania ofert)

- 1) Oświadczam, że cena ofertowa zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
- 2) Oświadczam, że zapoznaliśmy się z Opiszem przedmiotu zamówienia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 3) Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, w tym treścią wzoru umowy, który został przez nas bez zastrzeżeń zaakceptowany, jednocześnie zobowiązując się w przypadku wyboru naszej oferty do jej zawarcia na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Oświadczenie Wykonawcy z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp – Oświadczam (-y), że wybór mojej/naszej oferty: **prowadzi / nie prowadzi** (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług .

W przypadku zaznaczenia „prowadzi” należy wpisać usługę/usługi, która będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

.....
oraz należy wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) usługi/usług wymienionych wcześniej

.....
- W przypadku niezaznaczenia żadnej odpowiedzi, oświadczam iż wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

- 5) **Oświadczam, że**
 jestem małym lub średnim przedsiębiorcą
 nie jestem małym lub średnim przedsiębiorcą

Pouczenie

1) **średnie przedsiębiorstwo** – średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które:

- zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz
- jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;

2) **małe przedsiębiorstwo** – małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które:

- zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz
- jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro.

2. Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub oświadczenia dostępne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych: (wypełnić jeśli dotyczy)

Nazwa dokumentu lub oświadczenia	Adres internetowy bazy danych, gdzie dostępny jest dokument lub oświadczenie

3. Oświadczam, że 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.***

Pouczenie dot. RODO:

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).

4. Inne informacje:

.....

Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji. W przypadku podpisania oferty przez osoby upoważnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

....., dn.
 (miejscowość) (dzień, miesiąc, rok)

.....
 (pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1 do formularza ofertowego dot.

Zadanie nr 2

KPP w Gostyninie – wykaz cennik rodzajowo ilościowy stanowi integralną część formularza ofertowego

Wykaz cennik rodzajowo ilościowy				
Lp.	Rodzaj badania/usługi lekarskiego/ej	Cena jednostkowa brutto w zł	Liczba zaplanowanych badań/usług	Cena brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol.1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1	badanie okresowe policjanta do 40 roku życia służba kryminalna, śledcza i prewencyjna		91	
2	badanie okresowe policjanta powyżej 40 roku życia służba kryminalna, śledcza i prewencyjna		112	
3	badanie okresowe policjanta do 40 roku życia służba wspomagająca		1	
4	badanie okresowe policjanta powyżej 40 roku życia służba wspomagająca		1	
5	badanie kontrolne pracownika Policji		14	
6	badanie kontrolne policjanta		26	
7	badanie wstępne/okresowe pracownika Policji pracującego przy monitorze ekranowym powyżej połowy dobowego czasu pracy		39	
8	badanie wstępne/okresowe pracownika Policji pracującego przy monitorze ekranowym poniżej połowy dobowego czasu pracy		7	
9	badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych		38	
10	badanie lekarskie kierowcy z wydaniem orzeczenia	200,00*	82	
11	badanie osoby kierującej statkiem żeglugi śródlądowej		1	
12	uczestniczenie lekarza w komisji bhp oraz komisjach określonych odrębnymi przepisami, wymagających udziału lekarza profilaktyka		6	
13	przeгляд stanowisk pracy		6	
Razem cena brutto na Zadanie nr 2:				

*cena brutto za jedno badanie lekarskie kierowcy z wydaniem orzeczenia opłata za pełny zakres badań, zgodna z § 13 ppkt 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2017 r., poz. 250).

UWAGA: Wykonawca obowiązkowo wypełni Załącznik nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu tj. Wykaz cenowy dodatkowych badań.

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”. Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik Nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia – dla zadania nr 3 – po zmianie

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Zadanie nr 3

1.

Wykonawca - Zarejestrowana Nazwa:

.....

Zarejestrowany Adres:

.....

Tel. (.....), Faks. (.....)

Adres e-mail:

NIP REGON

➤ Należność za wykonane świadczenie Zamawiający zobowiązany jest przelać na konto Wykonawcy o numerze:

.....

➤ Imię i nazwisko, nr telefonu osoby przewidzianej do kontaktów z Wykonawcą:

.....

Niniejszy formularz stanowi integralną część z wykazem cennikiem rodzajowo ilościowymi

KRYTERIUM nr 1 – **Cena (C)** Łączna cena brutto wszystkich usług wymienionych w cenniku „wykazie rodzajowo ilościowym” słownie:

.....

KRYTERIUM nr 2 – **Odległość (O)** średnia wartość zsumowanych odległości (liczona w kilometrach) od siedziby jednostki do miejsca świadczenia usług i od miejsca gdzie będą świadczone usługi do siedziby komendy miejskiej/powiatowej Policji
(nie większa niż 40 km).

KRYTERIUM nr 3 – **Dysponowanie oddzielnym gabinetem (G)** (tak/nie)

KRYTERIUM nr 4 - **Obsługiwanie przez lekarzy specjalistów poza kolejnością (S)** (tak/nie)

Poniższej należy wskazać odległość (liczoną w kilometrach) od siedziby jednostki do miejsca świadczenia usług i od miejsca gdzie będą świadczone usługi do siedziby komendy miejskiej/powiatowej Policji.

4) odległość od siedziby Zamawiającego KMP w Płocku (ul. Kilińskiego 8; 09-400 Płock) do placówki, gdzie będzie świadczona usługa km

5) odległość od placówki gdzie będzie świadczona usługa do siedziby Zamawiającego (ul. Kilińskiego 8; 09-400 Płock) wynosi km

6) Oświadczam, iż placówka w której świadczone będą usługi zlokalizowana jest w:

.....

(należy podać dokładny adres placówki)

Do niniejszej oferty załączam wydruki ze strony internetowej <http://www.google.pl/maps> „wyznacz trasę samochodową” obrazujące wyliczenie najkrótszej trasy:

- od siedziby jednostki do miejsca świadczenia usług

- od miejsca świadczenia usług do siedziby jednostki.

Ze względu na możliwe rozbieżności w wyliczeniach odległości w obu kierunkach Zamawiający zsumuje obydwie odległości wynikające z załączonych do oferty wydruków, a następnie podzieli przez 2 i tę liczbę km przyjmie do wyliczenia i przyznania punktów.

W przypadku nie wpisania w ofercie adresu pracowni lub gdy odległości dające po zsumowaniu i podzieleniu przez 2 odległość większą niż 40 km mierzona dla najkrótszej trasy samochodu osobowego zgodnie ze stroną internetową <http://www.google.pl/maps> „wyznacz trasę samochodową”, oferta wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią ogłoszenia o zamówieniu.

- **Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia: (o ile znani są na etapie składania ofert , wypełnić jeśli dotyczy)**

Część zamówienia powierzona podwykonawcy	Firma podwykonawcy(o ile znana jest na etapie składania ofert)

- 1) Oświadczam, że cena ofertowa zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
- 2) Oświadczam, że zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 3) Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, w tym treścią wzoru umowy, który został przez nas bez zastrzeżeń zaakceptowany, jednocześnie zobowiązując się w przypadku wyboru naszej oferty do jej zawarcia na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Oświadczenie Wykonawcy z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp – Oświadczam (-y), że wybór mojej/naszej oferty: **prowadzi / nie prowadzi** (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług .

W przypadku zaznaczenia „prowadzi” należy wpisać usługę/usługi, która będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

.....
oraz należy wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) usługi/usług wymienionych wcześniej

- W przypadku niezaznaczenia żadnej odpowiedzi, oświadczam iż wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

- 5) **Oświadczam, że**
 - jestem małym lub średnim przedsiębiorcą
 - nie jestem małym lub średnim przedsiębiorcą

Pouczenie

1) **średnie przedsiębiorstwo** – średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które:

- zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz
- jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;

2) **małe przedsiębiorstwo** – małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które:

- zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz
- jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro.

2. **Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub oświadczenia dostępne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych: (wypełnić jeśli dotyczy)**

Nazwa dokumentu lub oświadczenia	Adres internetowy bazy danych, gdzie dostępny jest dokument lub oświadczenie

3. Oświadczam, że 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.***

Pouczenie dot. RODO:

²⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).

4. Inne informacje:

.....
.....

Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji. W przypadku podpisania oferty przez osoby upoważnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

....., dn.
(miejscowość) (dzień, miesiąc, rok)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1 do formularza ofertowego

Zadanie nr 3

KWP/KMP/CBŚP w Płocku – wykaz cennik rodzajowo ilościowy stanowi integralną część formularza ofertowego

Wykaz cennik rodzajowo ilościowy				
Lp.	Rodzaj badania/usługi lekarskiego/ej	Cena jednostkowa brutto w zł	Liczba zaplanowanych badań/usług	Cena brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol.1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1	badanie okresowe policjanta do 40 roku życia służba kryminalna, śledcza i prewencyjna		358	
2	badanie okresowe policjanta powyżej 40 roku życia służba kryminalna, śledcza i prewencyjna		384	
3	badanie okresowe policjanta do 40 roku życia służba wspomagająca		1	
4	badanie okresowe policjanta powyżej 40 roku życia służba wspomagająca		6	
5	badanie kontrolne pracownika Policji		25	
6	badanie kontrolne policjanta		82	
7	badanie wstępne/okresowe pracownika Policji pracującego przy monitorze ekranowym powyżej połowy dobowego czasu pracy		34	
8	badanie wstępne/okresowe pracownika Policji pracującego przy monitorze ekranowym poniżej połowy dobowego czasu pracy		44	
9	badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych		12	
10	badanie lekarskie kierowcy z wydaniem orzeczenia	200,00*	146	
11	badanie osoby kierującej statkiem żeglugi śródlądowej		12	
12	uczestniczenie lekarza w komisji bhp oraz komisjach określonych odrębnymi przepisami, wymagających udziału lekarza profilaktyka		12	
13	przegląd stanowisk pracy		3	
Razem cena brutto na Zadanie nr 3:				

*cena brutto za jedno badanie lekarskie kierowcy z wydaniem orzeczenia opłata za pełny zakres badań, zgodna z § 13 ppkt 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców(Dz. U. z 2017 r., poz. 250).

UWAGA: Wykonawca obowiązkowo wypełni Załącznik nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu tj. Wykaz cenowy dodatkowych badań.

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”. Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik Nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu

.....
Data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy