

Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59, 26-600 Radom
nr sprawy 23/20
Załącznik nr 9 do Ogłoszenia

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY **Zadanie nr 9 – KPP w Zwoleniu**

Wykonawca: Zarejestrowana Nazwa:

Zarejestrowany Adres:

Nr telefonu kontaktowego do wykonawcy

Adres e-mail:

NIP REGON

Należność za wykonane świadczenie zamawiający zobowiązany jest przelać na konto wykonawcy o numerze:

1. Niniejszym składam ofertę dla Komendy Wojewódzkiej Policji z siedzibą w Radomiu

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		29	
2	badanie okresowe policjanta powyżej 40 roku życia służba kryminalna, śledcza i prewencyjna		42	
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		7	
6	badanie kontrolne policjanta		12	
7	badanie wstępne/okresowe pracownika Policji pracującego przy monitorze ekranowym powyżej połowy dobowego czasu pracy		10	
8	badanie wstępne/okresowe pracownika Policji pracującego przy monitorze ekranowym poniżej połowy dobowego czasu pracy		4	
9	badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych		7	
10	badanie lekarskie kierowcy z wydaniem orzeczenia		17	
11	badanie osoby kierującej statkiem żeglugi śródlądowej		1	
12	uczestniczenie lekarza w komisji bhp oraz komisjach określonych odrębnymi przepisami, wymagających udziału lekarza profilaktyka (cena za jedno spotkanie)		1	
13	przeгляд stanowisk pracy		1	
Razem cena brutto na Zadanie nr 9:				

Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59, 26-600 Radom
nr sprawy 23/20
Załącznik nr 9 do Ogłoszenia

KRYTERIUM nr 1 – **Cena (C)** Łączna cena brutto wszystkich usług tożsama z ceną wyliczoną w powyższej tabeli zł.

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

Należy wskazać odległość (liczoną w *kilometrach*) za pomocą strony internetowej <http://www.google.pl/maps> „wyznacz trasę samochodową” 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 Zwoleniu (ul. Kochanowskiego 10, 26-700 Zwolen) do placówki, gdzie będzie świadczona usługa wynosi km
- 2) odległość od placówki gdzie będzie świadczona usługa do siedziby zamawiającego (ul. Kochanowskiego 10, 26-700 Zwolen) wynosi km

Wpisane powyżej odległości winny być identyczne z odległościami wynikającymi z załączonych do oferty wydruków ze strony internetowej <http://www.google.pl/maps> „wyznacz trasę samochodową”.

Ze względu na możliwe rozbieżności w wyliczeniach odległości w obu kierunkach wykonawca zsumuje odległości od siedziby jednostki do miejsca świadczenia usług i od miejsca gdzie będą świadczone usługi do siedziby komendy miejskiej/powiatowej Policji wyliczone za pomocą strony internetowej <http://www.google.pl/maps> „wyznacz trasę samochodową” i podzieli przez 2.

W przypadku gdy średnia odległość będzie większa niż 40 km, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Ogłoszenia.

W przypadku rozbieżności pomiędzy liczbą kilometrów podaną powyżej a załączonymi do oferty wydrukami zamawiający do wyliczenia i przyznania ofercie punktacji przyjmie wartości z załączonych do oferty wydruków.

KRYTERIUM nr 3 – **Dysponowanie gabinetem lekarza medycyny pracy, w którym byłaby możliwość obsługi policjantów i pracowników Policji poza kolejnością pięć dni w tygodniu (G) -** (należy wpisać TAK lub NIE)

W przypadku braku wskazania powyższego kryterium, wykonawca oświadcza, że nie dysponuje oddzielnym gabinetem.

KRYTERIUM nr 4 - **Obsługiwanie policjantów i pracowników przez lekarzy specjalistów poza kolejnością (S) -** (należy wpisać TAK lub NIE)

W przypadku braku wskazania powyższego kryterium, wykonawca oświadcza, że badania przez lekarzy specjalistów nie będą świadczone poza kolejnością.

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

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

W przypadku nie wpisania w ofercie adresu placówki gdzie świadczona będzie usługa wykonania szczepień ochronnych oferta wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Ogłoszenia

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

Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59, 26-600 Radom
nr sprawy 23/20
Załącznik nr 9 do Ogłoszenia

- od miejsca świadczenia usług do siedziby jednostki.

W przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w Formularzu ofertowym odległości lub nie załączy do oferty wskazanych powyżej wydruków, zamawiający dokona samodzielnie weryfikacji odległości na stronie <http://www.google.pl/maps> „wyznacz trasę samochodową” na podstawie podanego w Formularzu ofertowym adresu miejsca świadczenia usługi.

2. **Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:** (wypełnić jeśli dotyczy)

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

3. **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, pod którym dostępny jest dokument lub oświadczenie

4. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i treścią projektu umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń. Oświadczamy, iż posiadamy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że nasza firma zgodnie z Ustawą z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej jest:
 małym lub średnim przedsiębiorcą*
 nie jest 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;

*właściwe zaznaczyć

7. Oświadczam, że (*właściwie zakreślić*) 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

- wypełniłem obowiązek informacyjny
 nie dotyczy**

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).

Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59, 26-600 Radom
nr sprawy 23/20
Załącznik nr 9 do Ogłoszenia

**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).

8. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY - dotyczy tylko konsorcjum

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **nr** oświadczam, że:

- jestem wykonawcą wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia publicznego
- zakres rzeczowy jaki będzie realizował każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotu zamówienia:

1.) Wykonawca (*podać nazwę i zakres rzeczowy*)

.....

2.) Wykonawca (*podać nazwę i zakres rzeczowy*)

.....

.....

....., dn.
/miejsowość/ /dzień, miesiąc, rok/

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w
imieniu Wykonawcy)