

Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59, 26-600 Radom
Nr postępowania 43/20

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

ZADANIE NR 11 – KMP SIEDLCE

– dla 89 osób pełniących służbę/pracujących na terenie działania Komendanta Wojewódzkiego Policji z siedzibą w Radomiu w: KMP w Siedlcach, KWP z siedzibą w Radomiu z miejscem pełnienia służby/wykonywania pracy w Siedlcach

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:

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

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	Szczepienie przeciwko grypie (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)		89	
Razem cena brutto:				

W kol. 3 należy wpisać w wierszu 1 oferowaną cenę za jedno szczepienie. W kol. 5 w wierszu 1 należy wpisać wartość wynikającą z iloczynu ceny jednostkowej z kol. 3 oraz ilości w kol. 4 (kol. 3 x kol. 4). W wierszu „Razem cena brutto” należy wpisać wartość wynikającą z wiersza 1 i tę wartość należy wpisać poniżej w I Kryterium „Cena”.

Cena jednostkowa w kol. 3 musi być wartością dodatnią. W przypadku zaoferowania w kol. 3 ceny jednostkowej wynoszącej 0,00zł, oferta zostanie odrzucona.

KRYTERIUM nr 1 – **Cena (C)** Łączna cena brutto wszystkich usług wymienionych 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 20 km).

Należy wskazać średnią 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 KMP Siedlce (ul. Starowiejska 66, 08-110 Siedlce) do placówki,

gdzie będzie świadczona usługa wynosi km

2) odległość od placówki gdzie będzie świadczona usługa do siedziby Zamawiającego (KMP Siedlce, Starowiejska 66, 08-110 Siedlce) wynosi km

1. 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”.
2. 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.
3. Wykonawca załączy do oferty 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.
4. W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w Formularzu ofertowym odległości lub nie załączy do oferty wydruków ze strony internetowej <http://www.google.pl/maps>, „wyznacz trasę samochodową” zamawiający dokona samodzielnie weryfikacji odległości na stronie <http://www.google.pl/maps>, „wyznacz trasę samochodową” na podstawie podanego w Formularzu ofertowym adresu placówki gdzie świadczone będą usługi.
5. W przypadku gdy średnia odległość (należy dodać odległości w obydwie strony i podzielić przez dwa) będzie większa niż 20 km, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Ogłoszenia o zamówieniu.

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.

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

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

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, pod którym dostępny jest dokument lub oświadczenie

3. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i treścią projektu umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń. Oświadczamy, iż posiadamy konieczne informacje do przygotowania oferty.

4. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. 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

6. 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).

**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).

7. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY - dotyczy tylko konsorcjum

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **nr 43/20** 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)