|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY****DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA:** **GRUPOWE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE DLA PRACOWNIÓW ORAZ CZŁONKÓW ZARZĄDU WARSZAWSKIEJ KOLEI DOJAZDOWEJ SP. Z O.O. I CZŁONKÓW ICH RODZIN** |

**PRZETARG NIEOGRANICZONY (ZAMÓWIENIE SEKTOROWE)**

**„GRUPOWE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE DLA PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW ZARZĄDU WARSZAWSKIEJ KOLEI DOJAZDOWEJ SP. Z O.O. I CZŁONKÓW ICH RODZIN ORAZ ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY”**

**Dane dotyczące Wykonawcy**[[1]](#footnote-1)

Zarejestrowana nazwa: …………………………………………………………………….

Siedziba: ……………………………………………………………………………………..

nr NIP: ………………………………………………………………………………………..

nr REGON: …………………………………………………………………………………..

Kontakt:

Adres do korespondencji: ………………………………………………………………….

tel.: ………………………. e-mail: …………………….

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w zakresie treści oferty: ……………………………………………………..,

 *(imię i nazwisko)*

tel. ………………………….., e-mail:………………………………………... .

Działając w imieniu wymienionego/ych powyżej Wykonawcy/ów oferuję/my realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego pod nazwą „Grupowe ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników oraz członków zarządu Warszawskiej Kolej Dojazdowej sp z o.o. i członków ich rodzin oraz świadczenie usług z zakresu medycyny pracy” - znak postępowania WKD10a-27-17/2020, zgodnie z wymogami opracowanej przez Zamawiającego Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: SIWZ), **w zakresie Części nr 1 zamówienia: „Grupowe ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników oraz członków zarządu Warszawskiej Kolei Dojazdowej sp. z o.o. i członków ich rodzin”:**

1. Cena ofertowa za wykonanie **Części nr 1** zamówienia wynosi: **…………… zł**, **słownie: …………………………… złotych,** zgodnie
z obliczeniami w poniższej tabeli cenowej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ PAKIETU** | **Orientacyjna liczba osób i)** | **Cena ryczałtowa pakietu ii)**  | **Wartość netto usługi w okresie miesiąca** | **Okres** **ubezpieczenia** | **Łączna wartość netto usługi w zł****(= cena ofertowa)** |
|  |  | **w zł /1os.** | **kol. C x kol. B** | **w miesiącach** | **kol. D x kol. E** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| Pakiet Pracowniczy | 274 |  |  | 12 |  |

1. Ilość osób przewidzianych do objęcia ubezpieczeniem w ramach Pakietu Pracowniczego, podana w kolumnie B, jest szacunkowa i służy do porównania złożonych ofert. Liczba osób faktycznie zgłoszonych do ubezpieczenia będzie uzależniona od bieżących potrzeb Zamawiającego zgodnie
z postanowieniami wzoru umowy - Załącznik nr 6.1 do SIWZ.
2. Zgodnie z Rozdziałem XVI ust. 4 SIWZ Zamawiający zastrzega, że **maksymalna wysokość jednostkowej składki miesięcznej za Pakiet Pracowniczy nie może być wyższa niż 95,00 zł**, pod rygorem odrzucenia oferty na podstawie § 11 ust. 10 pkt 2) Regulaminu.
3. **Oświadczam(y)**, że zapewnimy objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym partnerów i członków rodzin pracowników Zamawiającego
w ramach Pakietu Partnerskiego i Pakietu Rodzinnego na zasadach określonych w SIWZ za poniżej określone składki:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj pakietu** | **Pakiet Partnerski** | **Pakiet Rodzinny** |
|  |  |
| **Miesięczna składka iii) za 1 Pakiet** | ………..[zł] | ..…………..[zł] |

1. Zaoferowane przez Wykonawcę miesięczne składki za określone w tabeli pakiety **nie mogą być wyższe** niż określone poniżej, pod rygorem odrzucenia oferty na podstawie § 11 ust. 10 pkt 2) Regulaminu:
* Pakiet Partnerski (składka stanowiąca dopłatę do Pakietu Pracowniczego) – **97,00 zł**
* Pakiet Rodzinny (składka stanowiąca dopłatę do Pakietu Pracowniczego) – **209,00 zł**
1. **Oświadczam(y),** że usługę stanowiącą przedmiot zamówienia będziemy wykonywać w szczególności w placówkach medycznych wskazanych w Załączniku nr 5 do SIWZ, spełniających wymagania Zamawiającego określone w pkt VII Załącznika nr 2.1 do SIWZ (Opis Przedmiotu Zamówienia).
2. **Informuję(my)[[2]](#footnote-2)**, że:
* wszelkie załączniki do niniejszej oferty są jawne i nie zawierają informacji stanowiących TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2019 r. poz. 1010 z późn. zm.)
* **zastrzegam(y)** informacje stanowiące TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 z późn. zm.). Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zabezpieczyliśmy zgodnie z wytycznymi zawartymi w Rozdziale XIV ust. 2 SIWZ, a uzasadnienie zastrzeżenia informacji znajduje się na stronie … oferty**.**
1. **Oświadczam(y)**, że przedmiot zamówienia wykonamy[[3]](#footnote-3):
* siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców;
* przy udziale podwykonawców (informację o podwykonawcach proszę zamieścić w Załączniku nr 8 do SIWZ).
1. **Oświadczam(y),** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz ze wszystkimi wyjaśnieniami i zmianami dokonanymi w toku postępowania i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
2. Cena naszej oferty obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Akceptuję(my) wzór umowy i zobowiązujemy się do jej zawarcia bez zastrzeżeń, w przypadku wyboru naszej oferty, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
5. Oświadczam(y), że zapoznałem się z klauzulą informacyjną zawartą w Rozdziale XXIII SIWZ oraz wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).
6. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:……………………………………………, pocztą elektroniczną na adres e-mail: ………………………………. . Zobowiązuję(my) się do powiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach adresu poczty elektronicznej podanego w ofercie.
7. Wskazuję jako aktualne następujące dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w Rozdziale VIII SIWZ, które:
8. są dostępne[[6]](#footnote-6) pod poniżej określonym adresem ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne
(Dz. U. z 2020 r. poz. 346 z późn. zm.):

* ……………………………………………………….. ……………………………………………………………….

 *(nazwa dokumentu/oświadczenia) (adres ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych, pod którym*

 *dostępny jest wskazany dokument*

1. znajdują się w posiadaniu Zamawiającego[[7]](#footnote-7), w szczególności oświadczenia i dokumenty przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z przepisem art. 97 ust. 1 ustawy Pzp (przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia).
* ……………………………………………………….. ……………………………………………………………….

 *(nazwa dokumentu/oświadczenia) (nazwa i/lub nr postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,*

 *w którym dostępny jest wskazany dokument)*

1. Ofertę niniejszą wraz z załącznikami składamy na \_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
2. Oświadczam(y), że Wykonawca: (informacja do celów statystycznych)[[8]](#footnote-8):

❑ jest mikroprzedsiębiorcą (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR);

❑ jest małym przedsiębiorcą (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR);

❑ jest średnim przedsiębiorcą (przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR);

❑ nie jest mikroprzedsiębiorcą lub małym lub średnim przedsiębiorcą.

1. Załącznikami do oferty są:
2. ……………………………………………
3. ……………………………………………
4. ……………………………………………

…

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

 *Wykonawców występujących wspólnie)*

1. W przypadku wykonawców występujących wspólnie należy podać dane wszystkich wykonawców, ze wskazaniem Pełnomocnika. [↑](#footnote-ref-1)
2. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)
3. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-3)
4. 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) [↑](#footnote-ref-4)
5. dotyczy wyłącznie przypadku, gdy Wykonawca przekazuje dane osobowe osób fizycznych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub gdy nie zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO. [↑](#footnote-ref-5)
6. w rozumieniu § 10 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy
w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-6)
7. w rozumieniu § 10 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy
w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-7)
8. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-8)