|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  **DOTYCZY CZĘŚCI NR 2 ZAMÓWIENIA:**  **ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY** |

**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 2 zamówienia: „Świadczenie usług z zakresu Medycyny Pracy”:**

1. Cena ofertowa za wykonanie **Części nr 2** zamówienia wynosi: **…………… zł**, **słownie: …………………………… złotych,** zgodnie   
   z obliczeniami w poniższej tabeli cenowej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ PAKIETU** | **Liczba osób uprawnionych do korzystania z pakietu i)** | **Cena ryczałtowa pakietu ii)** | **Wartość netto usługi w okresie miesiąca** | **Okres**  **realizacji** | **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** |
| Medycyna Pracy | 114 |  |  | 12 |  |

1. Ilość osób uprawnionych podana w kolumnie B, jest szacunkowa i służy do porównania złożonych ofert. Liczba osób faktycznie korzystających z Pakietu Medycyny Pracy w poszczególnych miesiącach zgłaszana będzie Wykonawcy zgodnie z postanowieniami wzoru umowy - Załącznik nr 6.2 do SIWZ.
2. Zgodnie z Rozdziałem XVI ust. 4 SIWZ Zamawiający zastrzega, że **maksymalna wysokość jednostkowej składki miesięcznej za usługi z Pakietu Medycyny Pracy nie może być wyższa niż 19,00 zł**, pod rygorem odrzucenia oferty na podstawie § 11 ust. 10 pkt 2) Regulaminu.
3. **Oświadczam(y),** że usługi stanowiące przedmiot zamówienia będą świadczone w szczególności w niżej wymienionych placówkach medycznych na terenie miast:
4. **Grodzisk Mazowiecki ……………………………………………………….. ul. ……………………………………………………………..**
5. **Warszawa (Centrum) ……………………………………………………….. ul. ……………………………………………………………..**
6. **Pruszków ……………………………………………………………………... ul. ……………………………………………………………..**
7. **Łowicz ………………………………………………………………………... ul. ……………………………………………………………..**
8. **Skierniewice ……………………………………………………………….. ul. …………………………………………………………….**
9. **Żyrardów …………………………………………………………………… ul. …………………………………………………………….**
10. **Kutno ………………………………………………………………………... ul. …………………………………………………………….**
11. **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)