Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu znak: 0400-OP.1620.3.2023

**FORMULARZ OFERTY**

**Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na rzecz osób wskazanych**

**przez Zamawiającego spośród pracowników, kandydatów do pracy w Oddziale Regionalnym**

**KRUS w Gdańsku i podległych Placówek Terenowych**

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………..…………………….

………………………………………………………………………………………………………...

NIP: ………………………..…….

REGON: …………………………

* + 1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia dla:

**Części 1\***

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: ……………… zł.,

a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości … % za cenę brutto: ………….…… zł;

słownie złotych: ………………………………………………………………………………;

**Części 2\***

* + - 1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: ……………… zł.,

 a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości … % za cenę brutto: ………….…… zł;

słownie złotych: ……………………………………………………………………………………;

**Części 3\***

* + - 1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: ……………… zł.,

a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości … % za cenę brutto: ………….…… zł;

słownie złotych: ……………………………………………………………………………………;

* + 1. Przedmiot zamówienia : jest objęty/nie jest objęty\* odwrotnym obciążeniem VAT.
		2. Oferujemy termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.
		3. Warunki gwarancji: nie dotyczy
		4. Forma zabezpieczenia należytego wykonania umowy : nie dotyczy
		5. Pozostałe dane do kryteriów oceny ofert: nie dotyczy
		6. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego

 i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

* + 1. Oświadczam, że posiadam odpowiednią wiedzę, doświadczenie, uprawnienia i dysponuje

 stosowną bazą do wykonania przedmiotu zamówienia przy zachowaniu należytej staranności.

* + 1. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty do podpisania umowy zgodnie ze

 wzorem umowy zawartym w ogłoszeniu o zamówieniu, w miejscu i terminie

 wyznaczonym przez Zamawiającego.

* + 1. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie ochrony i przetwarzania

 danych osobowych.

* + 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO\*\*

 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem

 w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.

* + 1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania

 na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach

 w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie

 bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz.1497).

* + 1. Załącznikami do niniejszego ogłoszenia o zamówieniu stanowiącymi integralną część oferty są:
		2. parafowany wzór umowy;
		3. formularz cenowy;
		4. parafowane i podpisane zasady powierzenia danych osobowych.

*Miejscowość* , *dnia 2023 roku.*

*………………………………………………………*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

 *\**niepotrzebne skreślić

\*\* 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).