

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:

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia dla:

Części 1*

1) Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto/brutto:

zł.,

słownie złotych netto/brutto:

.....;

Części 2*

1) Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto/brutto:

zł.,

słownie złotych netto/brutto:

.....;

Części 3*

1) Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto/brutto:

zł.,

słownie złotych netto/brutto:

.....;

3. Przedmiot zamówienia : jest objęty/nie jest objęty* odwrotnym obciążeniem VAT.

4. Oferujemy termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2026 r. do dnia 31.12.2026 r.

5. Warunki gwarancji: nie dotyczy

6. Forma zabezpieczenia należytego wykonania umowy : nie dotyczy

7. Pozostałe dane do kryteriów oceny ofert: nie dotyczy

8. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

9. Oświadczam, że posiadam odpowiednią wiedzę, doświadczenie, uprawnienia i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu zamówienia przy zachowaniu należytej staranności.

10. 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.

11. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie ochrony i przetwarzania danych osobowych.

12. 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.

13. 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 2025 r. poz.514).

14. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1) parafowany wzór umowy;

2) formularz cenowy;

3) parafowane i podpisane zasady powierzenia danych osobowych.

Miejscowość....., dnia 2025 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)