Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego znak: FA.2.261.3.2021

**FORMULARZ OFERTOWY**

**„Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla kandydatów do pracy i pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim w roku 2021”**

**Dane Zamawiającego:**

Powiat Kamieński - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Wolińska 7b,

72-400 Kamień Pomorski

Tel.: 91 382 33 86

adres e-mail kontaktowy: [sekretariat@pcprkamienpomorski.pl](mailto:sekretariat@pcprkamienpomorski.pl)

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Siedziba: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Nr tel.: ………………………………………. Adres e-mail: ………………………………………………

NIP.................................................. REGON.........................................................

Osoba do kontaktu w sprawie oferty jest: …………………………………………………………………………………………………

nr telefonu ………………………………………… adres e-mail …………………………………………………..

W przypadku wyboru naszej oferty osobą do kontaktu w sprawie realizacji zamówienie będzie:

…………………………………………………………… nr telefonu …………………………… adres e-mail …………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku, dla którego wartość jest niższa niż 130 000 zł., w imieniu Wykonawcy oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia za następujące ceny:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Kwota brutto w PLN |
| 1 | jednostkowe badanie wstępne |  |
| 2 | jednostkowe badanie okresowe |  |
| 3 | jednostkowe badanie kontrolne |  |
| 4 | jednostkowe badanie profilaktyczne pracownika do celów sanitarno – epidemiologicznych |  |
| X | SUMA |  |
| Słownie: | | |

Jednocześnie oświadczam, że nie byłem/łam karany/na za przestępstwa umyślne oraz nie toczy się przeciw mnie postępowanie karne.

…………………….……, dnia ………...…… ……………........……………………………………....……………….

(miejscowość) (data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

* zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu dla niniejszego postępowania i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
* akceptujemy bez zastrzeżeń wzór umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisania w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
* spełniamy wszystkie warunki, określone w ogłoszeniu o zamówieniu i złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty, potwierdzające spełnianie tych warunków
* uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert
* gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu i wszelkimi załącznikami,
* zobowiązujemy się do wykonywania zamówienia w terminie do **31 grudnia 2021 r.**
* wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
* przyjmuje do wiadomości i akceptuje zapisy klauzuli informacyjnej

..........................................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

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) [↑](#footnote-ref-1)
2. 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) [↑](#footnote-ref-2)