

Załącznik nr 1 do SWZ

Formularz ofertowy
na wykonanie zamówienia pod nazwą:
ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH DLA MEGASERWIS SP. Z O.O.

Dane Wykonawcy

Nazwa
Adres
NIP
REGON
tel.
e-mail:

Dane kontaktowe **osoby upoważnionej** przez Wykonawcę do kontaktu z Zamawiającym, w sprawie przeprowadzenia negocjacji/aukcji

Imię i nazwisko:
Numer telefonu:
Adres e-mail:

1. Dane Zamawiającego**MegaSerwis sp. z o.o.**

Adres: ul. Zgorzelecka 4, 59-920 Bogatynia
NIP: 615-204-28-75
REGON: 022055432

2. Miejsce świadczenia usług: Zgodnie z pkt. 8.1. SWZ**3. Oferujemy wykonanie Przedmiotu Zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w treści SWZ, Załączniku 1.1 do Formularza Ofertowego oraz projekcie IPU za kwotę:**

wartość zł netto:zł

(słownie:)

W wyszczególnieniu:

3.1. Tabela nr 1

W poniższej tabeli (*Tabela nr 1*) należy ująć cenę netto za miesięczne świadczenie usługi, w danym zakresie, na rzecz jednej uprawnionej osoby.

Tabela nr 1

Lp.	Przedmiot Zamówienia	Cena jednostkowa netto/za 1 osobę uprawnioną (abonament)
1.	Usługi medycyny pracy	
2.	Usługi medyczne ponadstandardowe	

3.2. Tabela nr 2

W poniższej tabeli (*Tabela nr 2*) należy zestawić wskazane ceny jednostkowe ujęte w Tabeli nr 1 z ilością osób uprawnionych do danego rodzaju świadczeń (wartości szacunkowe) oraz na tej podstawie wyliczyć cenę netto oferty dla każdej Lokalizacji.

Załącznik nr 1 do SWZ

Tabela nr 2

Lokalizacja \ Zakres		Usługi medycyny pracy		Usługi medyczne ponadstandardowe		Łącznie Cena Oferty zł netto
		cena jedn. netto	prognozowana ilość upraw. osób ¹	Cena jedn. netto	prognozowana ilość upraw. osób ²	
<i>a</i>		<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>	<i>e</i>	$f=(b*c)+(d*e)$
1	Rogowiec		695		695	
2	Bogatynia		261		261	
3	Bydgoszcz		18		18	
4	Zespół Elektrowni Dolna Odra		13		13	
5	Zgierz		3		3	
	RAZEM		990		990	

¹Podana ilość osób uprawnionych do usług medycyny pracy (kolumna c) jest ilością szacunkową i podana jest wg stanu zatrudnienia na dzień 11.08.2023 r. i może ulegać zmianie w zależności od liczby zatrudnionych w danym miesiącu w okresie obowiązywania Umowy.

²Podana ilość osób uprawnionych do ponadstandardowych usług medycznych (kolumna e) jest ilością szacunkową i podana jest wg stanu zatrudnienia na dzień 11.08.2023 r. - przy założeniu, że wszyscy pracownicy są osobami uprawnionymi (zadeklarowali chęć korzystania z wymienionych usług). Zamawiający zastrzeżę, że liczba ta może ulec zmianie i będzie zależna od faktycznej liczby pracowników, którzy w danym miesiącu zadeklarowali chęć i przystąpili do korzystania z ponadstandardowych usług medycznych.

Do zaoferowanej powyżej ceny zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Oświadczamy, że:

- Oferowany przez nas termin płatności wynosi 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury,
- Czas oczekiwania na badania lub konsultację specjalistyczną, opisane w części II pkt.1b) Załącznika nr 1.1 do Formularza Ofertowego, zgodnie z niniejszą ofertą wynosi dni.
- Zastrzeżenie: maksymalny czas oczekiwania na badania lub konsultację specjalistyczną nie może być dłuższy niż 21 dni, zakładając, że Pacjent nie przedstawi własnych preferencji dotyczących wizyty (określona placówka, imiennie wskazany lekarz, określona godzina), złożenie oferty wskazujące dłuższy czas oczekiwania, skutkować będzie jej odrzuceniem jako niezgodnej z SWZ. Zamawiający nadmienia, iż przywołując nazwę poza cenowego kryterium oceny ofert, tj.: „czas oczekiwania na badania lub konsultację specjalistyczną”, rozumie okres pomiędzy rejestracją, uprawnionego do świadczeń, a badaniem lekarskim czy konsultacją specjalistyczną, w ramach umówionej wizyty lekarskiej.
- Oferujemy% zniżki na wszystkie badania wymienione w Załączniku nr 1.1 do Formularza Ofertowego pod pozycjami oznaczonymi „*.....% zniżki, bez limitu”.
- Przy wykonaniu Zamówienia będą/nie będą* uczestniczyć Podwykonawcy (niepotrzebne skreślić). W przypadku powierzenia zamówienia Podwykonawcom, Wykonawca w Załączniku nr 1.2. do Formularza Ofertowego zobowiązany jest określić zakres zamówienia, którego wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom a w przypadku wyboru jego oferty dołączyć Oświadczenie Podwykonawcy, zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 3 do SWZ.
- Dysponujemy Placówkami Medycznymi bądź posiadamy umowy z podmiotami mogącymi realizować usługi medyczne w zakresie Przedmiotu Zamówienia w lokalizacjach zgodnie z pkt. 8.1. SWZ.
- posiadamy niezbędne zdolności techniczne lub zawodowe do zrealizowania Zakupu, w szczególności wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do realizacji Zakupu,
- posiadamy uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej jeżeli odrębne przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie Zakupu;

Załącznik nr 1 do SWZ

- j) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek zawartych w pkt. 11.3. – 11.4. SWZ;
 - k) nie podlegamy wykluczeniu 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. poz. 835) oraz z art. 5 k rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022).
 - l) zapoznaliśmy się z zasadami określonymi w Kodeksie Postępowania dla Partnerów Biznesowych Spółek GK PGE oraz Dobrych Praktykach Zakupowych. W przypadku wyboru naszej Oferty ostatecznej zapewniamy, że w swojej działalności będziemy przestrzegać wszystkich obowiązujących przepisów prawa oraz postanowień wyżej wymienionych dokumentów. Oświadczamy, że dołożymy należytej staranności, aby nasi pracownicy, współpracownicy, podwykonawcy lub osoby, przy pomocy których będziemy świadczyć dostawy przestrzegali postanowień wyżej wymienionych dokumentów;
 - m) zapoznaliśmy się z Komunikatem dotyczącym obowiązku informacyjnego wynikającym z Rozporządzenia 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 (dalej „Rozporządzenie”), znajdującym się na stronie internetowej: [https:// mega-serwis.com.pl/rodo/](https://mega-serwis.com.pl/rodo/);
 - n) zapewniamy wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych oraz przepisów Rozporządzenia (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: „RODO”, mających zastosowanie i chroniło prawa osób, których dane dotyczą;
 - o) znane są nam wszelkie obowiązki wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych i przepisów RODO mających zastosowanie, które zobowiązany jest wykonywać podmiot przetwarzający dane osobowe na zlecenie administratora danych;
 - p) dopełniliśmy wszelkich obowiązków w stosunku do osób, których dane przekazujemy oraz w stosunku do Zamawiającego wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych i przepisów RODO;
 - q) przekazywane przez nas dane osobowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z prowadzonym postępowaniem zakupowym nr 59/MS/PP/2023;
 - r) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania Umowy na warunkach określonych w projekcie IPU zakupu (Załącznik nr 3), w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, że jest czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług zarejestrowanym pod numerem NIP:.....
6. Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy, który będzie wskazywany na fakturach VAT stosowany do realizacji płatności wynikających z niniejszej umowy jest:
- a. rachunkiem rozliczeniowym, o którym mowa w art. 49 ust. 1 pkt 1 Prawa bankowego, dla którego jest prowadzony rachunek VAT oraz
 - b. rachunkiem który znajduje się w wykazie podmiotów zarejestrowanych, jako podatnicy VAT, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy o podatku od towarów i usług.
7. Wynagrodzenie może być, a w przypadku transakcji dotyczących nabycia towarów lub usług z załącznika nr 15 do ustawy o podatku od towarów i usług będzie, zapłacone z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa w art. 108a ustawy o podatku od towarów i usług.
8. W przypadku podania przez Wykonawcę na fakturze rachunku bankowego, który nie znajduje się na wykazie (dalej: Wykaz informacji o podatnikach VAT prowadzonym przez Ministerstwo Finansów (tzw. Biała lista podatników VAT, <https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka>), Zamawiający informuje, iż w terminie ustawowym od dnia zlecenia przelewu za fakturę prześle formalne zawiadomienie o takiej zapłacie do naczelnika urzędu skarbowego właściwego dla podmiotu dokonującego zapłaty.”

Załącznikami do niniejszego formularza są:

- 1) Załącznik 1.1. – **Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia**
- 2) Załącznik 1.2. - **Zakres zamówienia, którego wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom**

.....
(podpis i pieczęć uprawnionego
lub upetnomocnionego
przedstawiciela Wykonawcy)