**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

**ZAMAWIAJĄCY: Miasto Zielona Góra – Izba Wytrzeźwień w Zielonej Górze ul. Racula – im. Rodła 6**

66-004 Zielona Góra, ul. Racula – im. Rodła 6

tel. (+48) 68 321 49 00, fax (+48) 68 321 40 01

e-mail: [zamowienia@izbawytrzezwien.com](mailto:zamowienia@izbawytrzezwien.com)

**NIP:** 929-011-30-87 **REGON:** 000595074

**godziny pracy Zamawiającego:**

od poniedziałku do piątku od 700 do 1500

**OFERTA**

**na usługi społeczne o wartości poniżej 750 000 EURO**

**pn.: świadczenie usług medycznych na rzecz Izby Wytrzeźwień   
w Zielonej Górze – część I**

CPV – 85.12.10.00-3

**1.Wykonawca:** należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy .............................................................................................

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

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

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

NIP/PESEL ……………………………………………… , KRS/CEiDG……………………………………………………..

nr tel. ................................................... nr faksu.......................................................................

adres poczty elektronicznej:...................................................... @...............................................

REGON ..............................................

województwo ...................................

**1.1.**Wyznaczamy do reprezentowania Wykonawcy w czasie trwania procedury przetargowej Panią /Pana …………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

1. **STOSOWNIE DO TREŚCI OGŁOSZENIA OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA ZA CENĘ BRUTTO:**   **..................... złotych**

(słownie złotych brutto :……………………………………………………….…………………………………..):

na którą składa się:

a) wynagrodzenie netto w wysokości ………………….zł

b) i podatek od towarów i usług – należy wypełnić odpowiednie rubryki:

w wysokości ……% na podstawie art…….ust……..pkt ……….ustawy o VAT

albo

przedmiot zamówienia zwolniony jest z podatku od towarów i usług na podstawie   
 art ......ust.......pkt....... ustawy VAT lub;

jestem przedsiębiorcą korzystającym ze zwolnienia, o którym mowa w art. 113 ustawy o VAT

lub

jestem osobą fizyczną niewykonującą działalności gospodarczej;

lub inne ………………………………………………………………………………………………………………………………..

w tym :

- za 1 godzinę –….…..zł brutto w dni robocze tj. (**536** godz. .x…..…..) = ………………….

- za 1 godzinę - ………zł. brutto w soboty i niedziele oraz święta nie wymienione w punkcie c i d tj. (**504** godz. x ……..) = ………………...

- za 1 godzinę - ………zł. brutto dni w dni świąteczne wolne od pracy: **1, 3, 31 maja, 15 sierpnia, 11 listopada,** drugi dzień Bożego Narodzenia **(26 grudnia)** tj. (**48** godz. .x…..…..) = ………………….

- za 1 godzinę - ………zł. brutto dni w dni świąteczne wolne od pracy: **Wielkanoc – 12, 13 kwietnia (2 dni),** **11 czerwca (Boże Ciało),** **1 listopada**, Wigilia Bożego Narodzenia **(24 grudnia),** Boże Narodzenie **(25 grudnia), 31 grudnia** tj. (**96** godz. .x…..…..) = ………………….

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia

\* - *odpowiedni skreślić*

**3.** realizację przedmiotu zamówienia przez osoby spełniające wymagania opisane w pkt III. 1 a i b do Instrukcji dla Wykonawców tj. praktyka zawodowa jako lekarz lub felczer (staż pracy), wynosi……….. **lat,**

**Uwaga:**

**W przypadku nie podania w pkt 3 formularza oferty żadnej informacji, podanie wartości „0”, „-” lub „nie dotyczy”, lub wykazanie doświadczenia nie spełniającego wymagań pkt III.1 a i b Instrukcji dla Wykonawców oferta otrzyma 0 pkt w niniejszym kryterium, chyba że staż pracy będzie wynikał z innych załączonych dokumentów do oferty.**

**4**. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami zawartymi   
 w ogłoszeniu, instrukcji i umowie, i przyjmujemy je.

**5**. Dane adresowe bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych z których, Zamawiający może   
 pobierać samodzielnie w formie elektronicznej wskazane przez Wykonawcę oświadczenia   
 lub dokumenty tj; ........................................................................................................

są dostępne pod adresem: ………………….……………………………………………..………………

jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące Wykonawcy (wskazać nr

procedury)? ……………………………………………………………………………………

**6.** Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaję się niżej:

1. ................................................................................................................................

2. ................................................................................................................................

**7.** Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie wymaganym przez Zamawiającego dla

**- od dnia 01 marca 2020 r. do 31 grudnia 2020 r.**

**8.** Oświadczamy, że zamówienie wykonamy przy udziale nw. **Podwykonawców**\*:

1) ……………………………………………………… (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG),któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ……………………………………………………………………………………………………………………………… ;
* ……………………………………………………………………………………………………………………………… ;

2) ……………………………………………………… (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG), któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ……………………………………………………………………………………………………………………………… ;
* ……………………………………………………………………………………………………………………………… ;

**9.** W załączeniu przedstawiamy wymagane dokumenty i oświadczenia:

1. wypełnione i podpisane oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia wg **załącznika nr 3** do ogłoszenia,

2) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania   
 Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik Wykonawcy (pełnomocnictwo zgodnie z działem   
 VI rozdział II ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. *Kodeks cywilny* (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1145   
 z późn. zm.) winno być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie ).

3) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności   
 gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,   
 (w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej na każdej stronie za zgodność   
 z oryginałem przez Wykonawcę lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy),

4) wykazu osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
 w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich   
 kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do   
 wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności,   
 oraz informacją o podstawie dysponowania osobami według wzoru stanowiącego   
 **Załącznik nr 4** do ogłoszenia,

5) inne, aktualne oświadczenia i dokumenty, które należy rozumieć jako wskazane   
 w rozumieniu § 10 ust.2 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. *w sprawie   
 dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu   
 o udzielenie zamówienia*:

a) ……………………………………………………………………………………………………………………………

b) …………………………………………………………………………………………………………………………

**10.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu \*.

*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).*

*\* 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).*

Ofertę sporządzono dnia ..........................

………………………………………………..

*imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osób/ osoby*

*upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 3 do ogłoszenia**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - **świadczenie usług medycznych na rzecz Izby Wytrzeźwień w Zielonej Górze – część I.**

**CPV –** 85.12.10.00-3

Wykonawca ..........................................................................................................................................

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

**cz. I.**

Ubiegając się o udzielenie powyższego zamówienia oświadczam/my, że spełniam/my warunki określone w ogłoszeniu o zamówieniu dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
2. sytuacji ekonomicznej i finansowej,
3. zdolności technicznej i zawodowej.

**cz. II.**

Oświadczam/my, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp.

………………………………. Dnia: ….......................

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

*imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osób/ osoby*

*upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do ogłoszenia**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - **świadczenie usług medycznych na rzecz Izby Wytrzeźwień w Zielonej Górze – część I.**

**CPV –** 85.12.10.00-3

Wykonawca ...................................................................................................................................

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

przedstawiam/my:

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie dysponowania osobami

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp*** | **Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe**  **lekarza/ felczera** | **Doświadczenie**  **zawodowe**  **lekarza/**  **felczera** | **Informacja o podstawie dysponowania**  *wymienioną osobą przez Wykonawcę\** |
| 1. |  |  | ......................... | 1. **dysponuje\*** - Wykonawca winien podać podstawę dysponowania   …………………………………  lub   1. **będzie dysponował\*** - Wykonawca winien załączyć  do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego |

*\* nie potrzebne skreślić*

***Oświadczenie***

Oświadczam, że ww. osoba/ osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia do realizacji niniejszego zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w pkt III Instrukcji.

........................ dnia .....................

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

*imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osób/ osoby*

*upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*