**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO OGŁOSZENIA**

**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zapewnienie świadczeń zdrowotnych dla pracowników Agencji Mienia Wojskowego (postępowanie nr BP-DZP.7729.5.2018/99/2018)**

my niżej podpisani:

**Wykonawca** …………………………….…………………….…………………………………

ul. ……………………………………………….……………….………………………………..

miasto ……………………………………………… kraj …….….………………………………

NIP ……………………………… Regon………………………………………………………...

**Dane do korespondencji:**

ul. ……………………………………………………………………………………..…………..

kod ……………… miasto ………………………………..…………… kraj ………....…………

nr telefonu ………………………………….. nr faksu ……………………………...…………...

**Adres e-mail** (proszę wypełnić drukowanymi literami):

|  |
| --- |
| @ |

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców:

**Wykonawca** ……………………………………………………………………………………

ul. ………………………………………………………………………………………………..

miasto ……………………………………………… kraj …...………………………………….

**Wykonawca** ……………………………………………………………………………………

ul. ………………………………………………………………………………………………..

miasto ……………………………………………… kraj …………………………………...….

**Wykonawca** ……………………………………………………………………………………

ul. ………………………………………………………………………………………………..

miasto ……………………………………………… kraj …………………………………...….

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w ogłoszeniu i jego załącznikach, za cenę brutto**\*** …………………. słownie (……………….) złotych, zgodnie z poniższym zestawieniem:



**\*Usługa jest zwolniona z podatku VAT (netto=brutto).**

**Zamawiający w celu porównania ofert szacunkowo określa miesięczną ilość pakietów. Faktyczna ilość pakietów będzie uzależniona od zapotrzebowania pracowników.**

1. Oświadczamy, że ogłoszenie i zawarte w niej warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w ogłoszeniu.
3. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / inne: ………………………………………………. *(niepotrzebne skreślić)*.
4. Oświadczamy, że ceny wskazane w Formularzu pn. „OFERTA” nie ulegną zmianie przez okres trwania umowy.
5. Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty realizacji zamówienia.
6. Pełnomocnikiem wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

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

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. Informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach od nr \_\_\_\_\_\_ do nr \_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a uzasadnienie dla objęcia wskazanych powyżej informacji tajemnicą przedsiębiorstwa stanowi załącznik do niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że **nie powierzamy** / **powierzamy** *(niepotrzebne skreślić)*

wykonanie następującej części (zakresu) oferowanego zamówienia, *(należy podać nazwy podwykonawców oraz zakres (część) powierzonego podwykonawcom zamówienia):*

………………………………………………………………………………………………

*UWAGA:*

*Brak skreślenia i niewypełnienie pól oznaczać będzie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom wykonania zakresu oferowanego zamówienia.*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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.
2. Załącznikami do składanej przez nas oferty są\*:
3. pełnomocnictwo do podpisania oferty,
4. pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się   
   o zamówienie,
5. wyjaśnienia dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa, jeżeli Wykonawca składa wraz   
   z ofertą informacje / dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa,
6. …………………………………………………………………………………………...
7. …………………………………………………………………………………………..
8. …………………………………………………………………………………………..

\*Niepotrzebne skreślić

Oferta zawiera \_\_\_\_\_\_ ponumerowanych stron.

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

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK  NR  3  DO  OGŁOSZENIA**

*................................................*

*Nazwa lub pieczęć* *Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE  O  BRAKU  PODSTAW  WYKLUCZENIA**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
na zapewnienie świadczeń zdrowotnych dla pracowników Agencji Mienia Wojskowego (postępowanie nr BP-DZP.7729.5.2018/99/2018)**

oświadczam(y), że:

1. w stosunku do mnie (nas) jako Wykonawcy(ów) brak jest podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 15, 21 i 22 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. **/wypełnić jeśli dotyczy/** w stosunku do mnie (nas) jako Wykonawcy(ów) brak jest podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13 ustawy Prawo zamówień publicznych, za wyjątkiem okoliczności, o których mowa w ustępie 5.
3. **/wypełnić jeśli dotyczy/** w stosunku do mnie (nas) jako Wykonawcy(ów) brak jest podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 14 ustawy Prawo zamówień publicznych, za wyjątkiem okoliczności, o których mowa w ustępie 5.
4. w stosunku do mnie (nas) jako Wykonawcy(ów) brak jest podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 16-20 ustawy Prawo zamówień publicznych, za wyjątkiem okoliczności, o których mowa w ustępie 5.
5. **/wypełnić jeśli dotyczy/** w stosunku do mnie (nas) jako Wykonawcy(ów) zachodzą przesłanki do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt …………… (proszę wpisać spośród wymienionych:   
   13-14, 16-20) ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8[[1]](#footnote-1)[1] ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY:**

Oświadczam, że następujące podmioty, będące podwykonawcami:

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

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

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

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

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

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną*

*osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 3.1 DO OGŁOSZENIA**

*................................................*

*Nazwa lub pieczęć* *Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na** **zapewnienie świadczeń zdrowotnych dla pracowników Agencji Mienia Wojskowego (postępowanie nr BP-DZP.7729.5.2018/99/2018)**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) Wykonawcy )*

Oświadczam, że:

* 1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu;
  2. Posiadam co najmniej……………………… placówek własnych w Warszawie, oraz co najmniej:
  3. ………… placówkę/ki w: Bydgoszczy;
  4. ………… palcówkę/ki w Gdyni;
  5. ………….placówkę/ki w Lublinie;
  6. ………….placówkę/ki w Olsztynie;
  7. ………….placówkę/ki Krakowie;
  8. ………….placówkę/ki w Poznaniu;
  9. ………… placówkę/ki w Szczecinie;
  10. ………….placówkę/ki we Wrocławiu;
  11. ………….placówkę/ki w Zielonej Górze.
  12. Posiadam wpis do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku *O działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.).

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

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną*

*osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO OGŁOSZENIA**

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności**

**do Tej samej grupy kapitałowej**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na zapewnienie świadczeń zdrowotnych dla pracowników Agencji Mienia Wojskowego (postępowanie nr BP-DZP.7729.5.2018/99/2018)**

niniejszym oświadczam, że:

* nie przynależę do **żadnej** grupy kapitałowej
* nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r., poz. 229 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia1);
* przynależę do tej samej grupy kapitałowej łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia1)2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

*1) niepotrzebne skreślić*

*2) wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówieni*

1. [1] Art. 24 ust. 8. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu. [↑](#footnote-ref-1)