**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

**dot. Postępowania 51/20/US/P55**

**FORMULARZ OFERTY**

**dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju**

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

PEŁNA NAZWA WYKONAWCY

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

ADRES Z KODEM POCZTOWYM

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

 NR FAKSU E-MAIL

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

 NIP REGON

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

IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA
I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY

**Oferta na**

**Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Grupy NCBR, badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy, wydawania orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy oraz udział lekarza w pracach komisji BHP oraz kompleksowej, specjalistycznej opieki medycznej dla pracowników Grupy NCBR**

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia nausługi społecznepn. *świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Grupy NCBR, badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy, wydawania orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy oraz udział lekarza w pracach komisji BHP oraz kompleksowej, specjalistycznej opieki medycznej dla pracowników Grupy NCBR*oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie ujętym w Ogłoszeniu za cenę:

**CENA OFERTY:**

**Wariant standard pracownik:**

**Cena jednostkowa: …………… złotych.**

**Słownie: ……………………………………………. złotych.**

**Wariant standard partner:**

**Cena jednostkowa: …………… złotych.**

**Słownie: ……………………………………………. złotych.**

**Wariant standard rodzina:**

**Cena jednostkowa: …………… złotych.**

**Słownie: ……………………………………………. złotych.**

**Wariant premium pracownik:**

**Cena jednostkowa: …………… złotych.**

**Słownie: ……………………………………………. złotych.**

**Wariant premium partner:**

**Cena jednostkowa: …………… złotych.**

**Słownie: ……………………………………………. złotych.**

**Wariant premium rodzina:**

**Cena jednostkowa: …………… złotych.**

**Słownie: ……………………………………………. złotych.**

**Wariant menadżer pracownik:**

**Cena jednostkowa: …………… złotych.**

**Słownie: ……………………………………………. złotych.**

**Pakiet menadżer partner:**

**Cena jednostkowa: …………… złotych.**

**Słownie: ……………………………………………. złotych.**

**Wariant menadżer rodzina:**

**Cena jednostkowa: …………… złotych.**

**Słownie: ……………………………………………. złotych.**

**Wariant top menadżer pracownik:**

**Cena jednostkowa: …………… złotych.**

**Słownie: ……………………………………………. złotych.**

**Wariant top menadżer partner:**

**Cena jednostkowa: …………… złotych.**

**Słownie: ……………………………………………. złotych.**

**Wariant top menadżer rodzina:**

**Cena jednostkowa: …………… złotych.**

**Słownie: ……………………………………………. złotych.**

**Wariant senior:**

**Cena jednostkowa: …………… złotych.**

**Słownie: ……………………………………………. złotych.**

**Wariant pracownik tymczasowy, współpracownik:**

**Cena jednostkowa: …………… złotych.**

**Słownie: ……………………………………………. złotych.**

**Wariant kontynuacja dzieci powyżej 26 lat:**

**cena jednostkowa będzie zgodna z ceną wariantu, jak wariant „pracownik” w zależności od wariantu „standard, premium, menadżer, top menadżer” jaki jest wybrany przez rodzica.**

**Oświadczamy, że cena oferty jest ceną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia (w tym m.in. ewentualne upusty i rabaty).**

**W PONIŻSZEJ TABELI NALEŻY WSTAWIĆ ZADEKLAROWANE DANE ZGODNIE Z KAŻDYM PODKRYTERIUM:**

**Tabela Kryterium Obsługa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podkryterium obsługi | **NALEŻY UZUPEŁNIĆ** |
| 1. | Sieć własnych placówek medycznych na terenie Warszawy  | \*1.2.3.4.5.6.7.8.9.10. |
| 2. | Sieć własnych placówek medycznych na terenie Polski, w granicach województwa mazowieckiego | \*1.2.3.4.5.6.7.8.9.10. |
| 3. | Sieć własnych placówek medycznych na terenie Polski, poza granicami województwa mazowieckiego | \*1.2.3.4.5.6.7.8.9.10. |
| 4. | Własny szpital zapewniający kompleksową opiekę medyczną na terenie Warszawy | TAK/NIE\*\*\*\*niewłaściwe skreślić |
| 5. | Honorowanie skierowań zewnętrznych, wystawionych przez lekarzy spoza grupy dostawcy usług medycznych na konsultacje, badania, zabiegi i inne usługi medyczne | TAK/NIE\*\*\*\*niewłaściwe skreślić |
| 6. | Dodatkowe świadczenia z zakresu usług medycznych w Pakiecie Standard w opcji Pracownik, które nie są przypisane do tego pakietu w Ogłoszenia, bez podwyższenia wskazanej ceny za pakiet:1. dostęp do lekarza medycyny sportowej,2. USG grupy węzłów chłonnych,3. badanie dna oka,4. badanie widzenia przestrzennego,5. USG dłoni i nadgarstków. | 1. dostęp do lekarza medycyny sportowej | TAK/NIE\*\*\*\*niewłaściwe skreślić |
| 2. USG grupy węzłów chłonnych | TAK/NIE\*\*\*\*niewłaściwe skreślić |
| 3. badanie dna oka | TAK/NIE\*\*\*\*niewłaściwe skreślić |
| 4. badanie widzenia przestrzennego | TAK/NIE\*\*\*\*niewłaściwe skreślić |
| 5. USG dłoni i nadgarstków | TAK/NIE\*\*\*\*niewłaściwe skreślić |

**\* W poz. 1, 2 oraz 3 tabeli Kryterium Obsługa należy wymienić maksymalnie 10 lokalizacji (dokładny adres wraz z kodem pocztowym) własnych placówek medycznych. Wymienione lokalizacje w poszczególnych pozycjach w tabeli nie mogą się powtarzać.**

**POWYŻSZE ZADEKLAROWANE INFORMACJE Z TABELI BĘDĄ UWZGLĘDNIONE PODCZAS REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

***Nie wypełnienie pozycji formularza oferty dotyczących kryteriów oceny ofert, będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP.***

**Oświadczamy, że[[1]](#footnote-1):**

1. Spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 5.2. Ogłoszenia.
2. Nie podlegamy wykluczeniu z niniejszego postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt 1 ustawy PZP.
3. Zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń ani do załączników będących jego integralną częścią oraz, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i podjęcia decyzji o jej złożeniu.
4. Spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Ogłoszeniu i w załącznikach będących jego integralną częścią.
5. Złożona przez nas oferta jest zgodna z treścią Ogłoszenia i załączników będących jego integralną częścią.
6. Oświadczamy że podana cena jest ceną obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia (w tym m.in. ewentualne upusty i rabaty).
7. Akceptujemy Istotne postanowienia umowy (załącznik nr 6 do Ogłoszenia), warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
8. Zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia Umowy zgodnie ze sposobem i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
10. Realizację przedmiotu zamówienia:

w zakresie………………………………………………………………………………………

powierzę(-my) podwykonawcy(-om),………………………………………………………

 (*podać firmę podwykonawcy*)

1. Jestem mikro/małym/średnim przedsiębiorcą: TAK/NIE
2. Informuję, iż dokumenty, o których mowa w pkt 6.1.3. Ogłoszenia są dostępne w formie elektronicznej w ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych pod adresem internetowym (jeżeli dotyczy): ………………………………………………………………………………...

(podać rodzaj dokumentu oraz adres strony internetowej)

1. Oferta została złożona na … stronach, ponumerowanych od nr … do nr … .
2. Ofertę należy przygotować w języku polskim i/lub w języku angielskim, w sposób czytelny. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę, w której musi być zaoferowana tylko jedna cena. Dokumenty ofertowe muszą być podpisane przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy.
3. 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. [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).]
4. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są następujące dokumenty:
5. .........................................................
6. .........................................................

………………………………… ……………………………….

miejscowość, data podpis, imię i nazwisko

 lub podpis na pieczęci imiennej

1. Pouczenie o odpowiedzialności karnej Art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137):„Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.” [↑](#footnote-ref-1)