**FORMULARZ OFERTOWY**

**Generalna Dyrekcja Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Katowicach, Wydział D-6**

**ul. Myśliwska 5, 40-017 Katowice**

Dotyczy zamówienia na:

**„Szczepienia ochronne przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla pracowników Oddziału GDDKiA w Katowicach”**

dla GDDKiA O/Katowice

Wykonawca:

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

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

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

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

(NIP, REGON)

**oferuje** przedmiot zamówienia o nazwie:

**„Szczepienia ochronne przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla pracowników Oddziału GDDKiA w Katowicach”**

za całkowitą cena: netto …………………………….., podatek Vat ………………%,   
co łącznie stanowi cenę oferty brutto: .…………………………………………………………

(słownie zł: …………………………………………………………………………… brutto)

Zgodnie z tabelą cen jednostkowych jak poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Rodzaj asortymentu* | *Ilość dawek* | *Cena jednostkowa netto* | | *Wartość netto*  *(3\*4)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | | *5* |
|  | Szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu | 60 |  | |  |
|  | Przeprowadzenie kwalifikacyjnego badania lekarskiego | 60 |  | |  |
| Cena netto łącznie: | | | |  |  |
| VAT: | | | |  |  |
| **Cena brutto łącznie:** | | | |  |  |

Dodatkowe informacje:

1. W związku z art. 7 ust. 1 w zw. z ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego **OŚWIADCZAM, że**:

1) Wykonawca ***JEST/NIE JEST***\* wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

2) beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) ***JEST/NIE JEST***\* osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

3) jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), ***JEST/NIE JEST\**** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

\*niepotrzebne skreślić

Dane kontaktowe Wykonawcy:

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

(imię i nazwisko osoby prowadzącej spraw, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)

………………………………………

(Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) Ofertę podpisuje osoba uprawniona.