|  |
| --- |
| **Załącznik nr 6**  |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
| **OFERTA**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych pt. **„Usługi prawne na rzecz Ministerstwa Zdrowia” (zn.** **spr. FGZ.270.16.2018.SB)** |
|  |
| **A** | **DANE WYKONAWCY** |
| **Nazwa Wykonawcy:** | ............................................................................................................................................................................................................................................. |
| **Adres siedziby:** | .............................................................................................................................................................................................................................................. |
| **Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:** | ........................................................................................ |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:** | ........................................................................................ |
| **Adres e-mail na który należy przekazywać korespondencję związaną z postępowaniem:** | ……………………………............................................ |
| **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby)** | ....................................................................................... |
| Zgodnie z treścią ogłoszenia, Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty przez Wykonawcę na dowolna liczbę części postępowania. Przyznawanie punktów będzie się odbywać na podstawie przedłożonych z ofertą dokumentów (np. CV, referencje) zawierających opis oraz szczegółowy zakres dotychczas wykonanych usług związanych z przedmiotem umowy. Załączone dokumenty powinny pozwolić Zamawiającemu na ocenę oferty w kryterium Doświadczenie w sposób jednoznaczny i precyzyjny. |
| **B** | **OFERTA**  |
| *Wykonawca uzupełnia właściwą cześć formularza zgodnie ze złożoną ofertą.* |
| **Cześć nr 1 – Usługi prawnicze w zakresie zdrowia publicznego** |
| Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia **w części nr 1** za::

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN:** | ……………………………………...... |

w tym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wynagrodzenie brutto za 1 roboczogodzinę** | **Maksymalna liczba godzin** | **Maksymalne wynagrodzenie brutto** |
| **A** | **B** | **C = A\*B** |
| ………………. PLN | **1 000** | ……………… PLN |

***ŁĄCZNA CENA OFERTOWA*** *stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM OCENY OFRT** | **OFERTA WYKONAWCY** |
| **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie** |
| **1** | **Potwierdzone doświadczenie osoby dedykowanej do realizacji zamówienia bezpośrednio związane z tworzeniem projektów aktów normatywnych** | ……………………. | ………. lat |
| **2** | **Potwierdzone doświadczenie osoby dedykowanej do realizacji zamówienia w zakresie przygotowania aktów normatywnych z zakresu zdrowia publicznego** | ………. lat |
| **3** | **Potwierdzone doświadczenie w zakresie prowadzenia spraw związanych z medycyną pracy** | ………. lat |

 |
| **Cześć nr 2 – Usługi prawnicze w zakresie prawa atomowego** |
| Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia **w części nr 2** za:

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN:** | ……………………………………...... |

w tym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wynagrodzenie brutto za 1 roboczogodzinę** | **Maksymalna liczba godzin** | **Maksymalne wynagrodzenie brutto** |
| **A** | **B** | **C = A\*B** |
| ………………. PLN | **1 000** | ……………… PLN |

***ŁĄCZNA CENA OFERTOWA*** *stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM OCENY OFRT** | **OFERTA WYKONAWCY** |
| **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie** |
| **1** | **Potwierdzone doświadczenie osoby dedykowanej do realizacji zamówienia bezpośrednio związane z tworzeniem projektów aktów normatywnych** | ……………………. | ………. lat |
| **2** | **Potwierdzone doświadczenie osoby dedykowanej do realizacji zamówienia w zakresie bieżącej obsługi prawnej urzędów administracji rządowej z działu zdrowie** | ………. lat |
| **3** | **Potwierdzone doświadczenie w zakresie prowadzenia spraw związanych z prawem atomowym w ochronie zdrowia** | ………. lat |
| **4** | **Tytuł zawodowy radcy prawnego** | TAK / NIE \* |

\* - niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| **Cześć nr 3 – Usługi prawnicze w zakresie działalności podmiotów leczniczych** |
| Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia **w części nr 3** za:::

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN:** | ……………………………………...... |

w tym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wynagrodzenie brutto za 1 roboczogodzinę** | **Maksymalna liczba godzin** | **Maksymalne wynagrodzenie brutto** |
| **A** | **B** | **C = A\*B** |
| ………………. PLN | **270** | ……………… PLN |

***ŁĄCZNA CENA OFERTOWA*** *stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM OCENY OFRT** | **OFERTA WYKONAWCY** |
| **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie** |
| **1** | **Osoby dedykowane do realizacji zamówienia posiadające wpis na listę adwokatów prowadzoną przez odpowiednią Okręgową Radę Adwokacką lub wpis na listę radców prawnych prowadzoną przez odpowiednią Okręgową Izbę Radców Prawnych** | 1 | ……………………. | ORA / OIRP \* |
| 2 | ……………………. | ORA / OIRP \* |
| 3 | ……………………. | ORA / OIRP \* |
| **2** | **Udokumentowane doświadczenie zawodowe osób dedykowanych do realizacji zamówienia w obszarze związanym z działalnością podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą** | 1 | ……………………. | ………. lat |
| 2 | ……………………. | ………. lat |
| 3 | ……………………. | ………. lat |

\* - niepotrzebne skreślić |
| **Cześć nr 4 – Usługi prawnicze w zakresie właściwości Departamentu Matki i Dziecka** |
| Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia **w części nr 4** za::::

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN:** | ……………………………………...... |

w tym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wynagrodzenie brutto za 1 roboczogodzinę** | **Maksymalna liczba godzin** | **Maksymalne wynagrodzenie brutto** |
| **A** | **B** | **C = A\*B** |
| ………………. PLN | **1 016** | ……………… PLN |

***ŁĄCZNA CENA OFERTOWA*** *stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM OCENY OFRT** | **OFERTA WYKONAWCY** |
| **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie** |
| **1** | **Osoby dedykowane do realizacji zamówienia posiadające wpis na listę adwokatów prowadzoną przez odpowiednią Okręgową Radę Adwokacką lub wpis na listę radców prawnych prowadzoną przez odpowiednią Okręgową Izbę Radców Prawnych** | 1 | ……………………. | ORA / OIRP \* |
| 2 | ……………………. | ORA / OIRP \* |
| 3 | ……………………. | ORA / OIRP \* |
| **2** | **Udokumentowane doświadczenie zawodowe osób dedykowanych do realizacji zamówienia w obszarze związanym z rozpatrywaniem zażaleń na postanowienia wojewody o nałożeniu grzywny w celu przymuszenia oraz zażaleń na postanowienia wojewody w sprawie zarzutów w postępowaniu egzekucyjnym** | 1 | ……………………. | ………. lat |
| 2 | ……………………. | ………. lat |
| 3 | ……………………. | ………. lat |

\* - niepotrzebne skreślić |

 |
|  |
| **C** | **OŚWIADCZENIA** |
| **Oświadczamy, że:**1. zapoznaliśmy się treścią ogłoszenia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze Wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w ogłoszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas okres **30 dni** uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.
 |
|  |
| **D** | **PODWYKONAWCY** |
| Nie zamierzamy powierzać podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia\* / zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\* (\* *niepotrzebne skreślić, a w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy należy uzupełnić poniższą tabelę.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy** | **Część przedmiotu zamówienia powierzona podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu w sytuacji gdy wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustaw Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia).* |
|  |
| **E** | **SPIS TREŚCI** |
| Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ..............................................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................................
4. ..............................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |
|  |
| **Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.** |
| …………………………………………pieczęć Wykonawcy | ............................................................Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

***Wszystkie zmiany już po wypełnieniu oferty powinny być dokonywane poprzez skreślenie poprzedniej wartości lub wyrażenia oraz wpisanie nowej z parafką osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy. Nie dopuszcza się używania korektora.***