|  |
| --- |
| **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.***