**Zamawiający:**

Generalna Dyrekcja Ochrony Środowiska

ul. Wawelska 52/54

00-922 Warszawa

.............................................  
*(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

## FORMULARZ OFERTOWY

Ja/ My, niżej podpisani:

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ wykonawców występujących wspólnie\*:

*(zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie\*)*

*(zarejestrowany adres Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie\*)*

Numer telefonu …………………… numer faksu: . ………………………

adres email:…………………………………………………………………………

przystępując do prowadzonego przez Generalną Dyrekcję Ochrony Środowiska postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Generalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska,** składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oferuję/emy realizację zamówienia w zakresie określonym w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia za ceny jednostkowe przedstawione w poniższym zestawieniu:

| **L.p.** | **Rodzaj usługi** | **Cena netto**  **za 1 osobę** | **Cena brutto**  **za 1 osobę** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Pakiet Medycyny pracy** |  |  |
| **2** | **Pakiet indywidualny dla pracowników** |  |  |
| **3** | **Pakiet dla współmałżonka lub partnera lub dziecka** (Uwaga. Cena za pakiet dla współmałżonka lub partnera lub dziecka ma stanowić dopłatę do pakietu indywidualnego) |  |  |
| **4** | **Pakiet rodzinny – dla współmałżonka lub partnera oraz wszystkich dzieci do ukończenia 25 roku życia** (Uwaga. Cena za pakiet rodzinny ma stanowić dopłatę do pakietu indywidualnego) |  |  |

1. Oświadczamy, że w ramach niniejszego postępowania[[1]](#footnote-1)):

posiadamy zintegrowany, elektroniczny system obsługi dokumentacji pacjenta dostępny w każdej naszej placówce własnej umożliwiający lekarzowi dostęp do: historii chorób pacjenta, wykazu wszystkich konsultacji lekarskich, wykazu stosowanych lekarstw, wyników badań laboratoryjnych i diagnostycznych, innych ważnych informacji o pacjencie;

posiadamy zintegrowany, elektroniczny systemem rejestracji wizyt lekarskich umożliwiający za pomocą telefonu i Internetu rezerwację wizyt przez pacjenta, przypominanie drogą elektroniczną, np. smsami lub e-mailami o wizytach – dostępny w naszych placówkach własnych, w których świadczone będą usługi medyczne

1. Oświadczamy, że w ramach niniejszego postępowania oferujemy (dodatkowe/nieobowiązkowe) usługi fakultatywne[[2]](#footnote-2)):

system/aplikację umożliwiający sprawdzenie przez pacjenta za pomocą Internetu wyników zleconych badań;

system/aplikację umożliwiający sprawdzenie przez pacjenta za pomocą Internetu historii odbytych wizyt lekarskich;

możliwość zamawiania recept przez system/aplikację internetową;

aplikację mobilną na telefon umożliwiającą m.in. rezerwację, podgląd i odwoływanie umówionych wizyt, przeglądanie historii wizyt.

1. Oświadczamy, że usługi będą realizowane w terminie od 1 stycznia 2017 r. do 30 czerwca 2019 r. z zastrzeżeniem, że umowa wygaśnie przed upływem tego terminu jeżeli wartość zamówienia osiągnie kwotę jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia z uwzględnieniem również okoliczności określonej w § 3 ust. 2 Wzoru umowy.
2. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia i wzorem umowy.
4. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w załączonych do oferty dokumentach i oświadczeniach są aktualne, zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
5. Oświadczam/y, że jestem/jesteśmy w stanie na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów.
6. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr \_\_\_\_ do nr \_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.
7. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy.
8. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP, że [[3]](#footnote-3))/[[4]](#footnote-4):

wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Wykonawca zobowiązany jest wskazać: nazwę (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku:

1. Zarejestrowane nazwy i adresy wykonawców występujących wspólnie\*\*:

1. W związku z żądaniem Zamawiającego wskazania części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wraz z wskazaniem firm podwykonawców oświadczamy, że[[5]](#footnote-5)/[[6]](#footnote-6):

zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom[[7]](#footnote-7):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę** | **Nazwa podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

zamówienie będę/będziemy realizować samodzielnie;

1. Oświadczam, że Wykonawca jest *(informacja do celów statystycznych)[[8]](#footnote-8)*:

mikroprzedsiębiorcą (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR);

małym przedsiębiorcą (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR);

średnim przedsiębiorcą (przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR).

1. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość data*

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

*podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

1. właściwe zakreślić; [↑](#footnote-ref-1)
2. właściwe zakreślić; [↑](#footnote-ref-2)
3. właściwe zakreślić; [↑](#footnote-ref-3)
4. brak zakreślenia będzie rozumiany jako brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług; [↑](#footnote-ref-4)
5. właściwe zakreślić; [↑](#footnote-ref-5)
6. brak zakreślenia będzie rozumiany jako samodzielna realizacja całego zakresu zamówienia; [↑](#footnote-ref-6)
7. wypełnić, jeżeli dotyczy; [↑](#footnote-ref-7)
8. Właściwe zakreślić; [↑](#footnote-ref-8)