***Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz oferty***

|  |
| --- |
| *m.p.* |

**FORMULARZ OFERTY**

dla Państwowej Agencji Atomistyki na ***wykonywanie usług polegających na utrzymaniu gotowości laboratorium do wykonywania pomiarów zawartości jodu promieniotwórczego w tarczycy oraz wykonywaniu pomiarów zawartości jodu promieniotwórczego w tarczycy w warunkach awaryjnych,* (52/2021/CEZAR)**

####  I. Dane Wykonawcy

1. Pełna nazwa (firma): ............................................................................................................

2. Adres: .......................................................................................................................

 województwo ................................... powiat .....................................

3. Internet: http// .................................. pl, e-mail .....................@...........................

nr tel. /łącznie z kierunkowym - ........................ Adres skrzynki ePUAP: ................................

1. NIP \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ ­­

**II. Przedmiot oferty**

Oferta dotyczy udzielenia zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji, na ***wykonywanie usług polegających na utrzymaniu gotowości laboratorium do wykonywania pomiarów zawartości jodu promieniotwórczego w tarczycy oraz wykonywaniu pomiarów zawartości jodu promieniotwórczego w tarczycy w warunkach awaryjnych.*** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

#### III. Informacje dotyczące kryteriów podlegających ocenie

**Cena całkowita oferty brutto:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Cena jednostkowa** | **Ilość usług/orientacyjna ilość pomiarów w warunkach awaryjnych**  | **Wartość netto\* /kolumna 2x3/** | **Stawka VAT\*\*** | **Wartość VAT\*** | **Cena całkowita oferty brutto\*****/kolumna 4+6/** |
|  | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** |
| **Usługa utrzymania laboratorium do wykonywania pomiarów zawartości jodu promieniotwórczego w tarczycy – I półrocze realizacji usługi** **(2021 r.)**  | **………….** | 1 | …..………. | ……..…. | ……….. | …………… |
| **Usługa utrzymania laboratorium do wykonywania pomiarów zawartości jodu promieniotwórczego w tarczycy – II półrocze realizacji usługi** **(2021-2022 r.)** | **………….** | 1 | …..………. | ……..…. | ……..…. | ……..…. |
| **Usługa utrzymania laboratorium do wykonywania pomiarów zawartości jodu promieniotwórczego w tarczycy – III półrocze realizacji usługi****( 2022 r.)** | **………….** | 1 | …..………. | …..………. | …..………. | …..………. |
| **Usługa utrzymania laboratorium do wykonywania pomiarów zawartości jodu promieniotwórczego w tarczycy – IV półrocze realizacji usługi** **(2022 r.– 2023 r.)** | **………….** | 1 | …..………. | …..………. | …..………. | …..………. |
| **Usługa utrzymania laboratorium do wykonywania pomiarów zawartości jodu promieniotwórczego w tarczycy – V półrocze realizacji usługi** **(2023 r.)** | **………….** | 1 | …..………. | …..………. | …..………. | …..………. |
| **Usługa utrzymania laboratorium do wykonywania pomiarów zawartości jodu promieniotwórczego w tarczycy – VI półrocze realizacji usługi (2023 r.– 2024 r.)** | **………….** | 1 | …..………. | …..………. | …..………. | …..………. |
| **Wykonanie pomiaru zawartości jodu promieniotwórczego w tarczycy w warunkach awaryjnych/ przez jeden pomiar należy rozumieć przebadanie jednej osoby/ Zaoferowana stawka za jeden pomiar nie może być wyższa niż 110,00 zł netto.**  | **………\*\*\*\*** | 300 | …..………. | …..………. | …..………. | …..………. |
| ***CENA OFERTY BRUTTO:*** |  |
| ***CENA OFERTY BRUTTO\*…………………………………………………………………………………………………………………….*** |
| ***Liczba osób poddawanych w każdym roku w ramach umowy kontrolnym pomiarom zawartości jodu promieniotwórczego w tarczycy w warunkach normalnych.***  | ***……………………………………………………………******(min 20 osób w każdym roku)*** |
| ***Dobowa liczba osób, które w ramach zamówienia (umowy) mogą zostać poddane pomiarom zawartości jodu promieniotwórczego w tarczycy w warunkach awaryjnych.***  | ***……………………………………………………………******(min 50 osób na dobę)*** |

***UWAGA!***

***\** CENY NALEŻY PODAĆ Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU,**

**\*\*WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PODAĆ PODSTAWĘ PRAWNĄ ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU VAT INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLNIENIA Z WW. PODATKU,**

**\*\*\* ZAMAWIAJĄCY ODRZUCI OFERTY, W KTÓRYCH WYKONAWCY ZAOFERUJĄ CENY JEDNOSTKOWE NETTO O WARTOŚCI „0” ((definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. *o informowaniu o cenach towarów i usług* (Dz. U. z 2019r. poz. 178)).**

**\*\*\*\* ZAMAWIAJĄCY ODRZUCI OFERTĘ WYKONAWCY, KTÓRY ZAOFERUJE STAWKĘ WYŻSZĄ NIŻ 110,00 ZŁ NETTO.**

**PODSTAWA PRAWNA ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (VAT) INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLENIA Z WW. PODATKU…………………………………………………………………………………**

* + 1. **Oświadczenia**

Oświadczamy, że:

1. **Zapoznaliśmy się** z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym również termin realizacji zamówienia oraz okres związania ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert, tj. do 04.06.2021 r.
2. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców\*

 ***\* niepotrzebne skreślić***

 Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

 Podwykonawcą będzie:

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (wpisać nazwę i dane adresowe podwykonawcy)

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postepowaniu Podwykonawcą (ami), na którego (ych) zasoby powołuje się na zasadach określonych w art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych jest ……………………………………….……………………………..….

 (wpisać nazwę / firmę) Podwykonawcy

***Wypełnić tylko w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.***

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, stanowiącym *załącznik nr 7* do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia
2. **OŚWIADCZAMY**, że podana w ofercie cena całkowita oferty obejmuje wszystkie koszty i opłaty związane z wykonaniem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulami informacyjnymi określonymi w rozdziale XV Specyfikacji Warunków Zamówienia dotyczącymi przetwarzania danych przez Państwową Agencję Atomistyki i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub
art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu zakupowym oraz realizacji zamówienia.\*

*\*) - 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).*

1. Osobą(ami) upoważnioną(nymi) do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest (są): ………………………………………………..tel.: …………………………………………, e mail: …………………………………………………………..
2. Oświadczam(y), że jestem(śmy) mikroprzedsiębiorcą\*/ małym przedsiębiorcą\*/ średnim przedsiębiorcą\* (\**niepotrzebne skreślić*) w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r.
*Prawo przedsiębiorców* (Dz. U. z 2018r. poz. 646).

***\* niepotrzebne skreślić***

***Mikroprzedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:***

***zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz***

***osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości
w złotych 2 milionów euro.***

***Mały przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:***

1. ***zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz***
2. ***osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości
w złotych 10 milinów euro***

***- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą.***

***Średni przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:***

1. ***zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz***
2. ***osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości
w złotych 43 milionów euro***

***- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.***

1. Wskazuję dostępność w formie elektronicznej:

Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji\*

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

 *(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast wyżej wymienionego dokumentu składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości\*

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

 *(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*

***\* niepotrzebne skreślić***

data: ........................ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo).*