

FORMULARZ OFERTOWY

Generalna Dyrekcja Dróg
Krajowych i Autostrad
Oddział w Krakowie
Rejon Nowy Sącz
zs. w Podegrodziu
33-386 Podegrodzie 360

Dotyczy zamówienia na:

Usługi medyczne w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej na rzecz pracowników Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział Kraków - Rejon Nowy Sącz.

Wykonawca:

.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(NIP, REGON)

oferuje przedmiot zamówienia o nazwie:

Usługi medyczne w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej na rzecz pracowników Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział Kraków - Rejon Nowy Sącz.

za całkowitą cenę: netto, podatek Vat%,

co łącznie stanowi cenę oferty brutto:

(słownie zł: brutto)

.....

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku 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 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2022r, 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 roku, 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 roku o rachunkowości (Dz.U. z 2021r, 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 roku, 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.

Dodatkowe informacje¹⁾:

1. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia będzie realizowany w następującej lokalizacji:

.....
nazwa (firma) dokładny adres

.....

Odległość w/w placówki od siedziby Zleceniodawcy w linii prostej

2. Oświadczam, że w w/w placówce:
- są możliwe do zrealizowania wszystkie usługi wyszczególnione w formularzu cenowym.
3. Oświadczam, iż posiadam niezbędne uprawnienia oraz dysponuję wymagany personelem lekarzy specjalistów do sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Zleceniodawcy.

Załącznikami do oferty są:

1. Formularz cenowy,

Dane kontaktowe Zleceniobiorcy:

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

.....²⁾
podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

¹⁾ W przypadku zastosowania przez zamawiającego dodatkowych kryteriów niż cena należy formularz ofertowy uzupełnić o te kryteria.

²⁾ Ofertę podpisuje osoba uprawniona.