Załącznik nr 1

……
(pieczątka jednostki)

Formularz ofertowy

Nazwa przedmiotu zamówienia: świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla Szkoły Podstawowej nr 3 im. św. Stanisława Kostki w Rybniku

Dane Wykonawcy:
- pełna nazwa: ……..
- adres siedziby: ……...
- NIP ……
- numer telefonu: …….
- numer rachunku bankowego: …….
- nazwisko i imię właściciela*……..
- PESEL właściciela*……

*należy wypełnić w przypadku Wykonawcy będącego osoba fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą (także w formie spółki cywilnej)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
   a) Pakiet podstawowych badań:
   cenę netto: ……zł
   cenę brutto: ……zł

   b) Konsultację u specjalisty:
   cenę netto: ……zł
   cenę brutto: ……zł

   c) Badanie psychotechniczne dla kierowców:
   cenę netto: ……zł
   cenę brutto: ……zł

   d) Zaświadczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych
   cenę netto: ……zł
   cenę brutto: ……zł

2. Powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w opisie przedmiotu zamówienia w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami i terminem realizacji zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
4. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do:

- ustanowienia osoby odpowiedzialnej za realizację umowy (imię i nazwisko i numer telefonu)……..
- podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub

pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

** 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).

…….. ……..……..

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

Załącznik nr 2

……
(pieczątka jednostki)

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla Szkoły Podstawowej nr 3 im. św. Stanisława Kostki w Rybniku" oświadczam/y, że:

1. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia i nie spełniamy żadnej z przesłanek zapisanych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych
2. spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, zapisane w art. 22 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

- kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- zdolności technicznej lub zawodowej.

…….. ……..……..
miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy