



Załącznik nr 2 do Ogłoszenia – Wzór formularza ofertowego

Formularz ofertowy

W odpowiedzi na ogłoszenie na usługi społeczne, którego wartość szacunkowa jest mniejsza niż wyrażona w złotych równowartość kwoty 750 000 euro, prowadzone na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 poz. 1843 ze zm.) pn. **Usługi medyczne z zakresu prawa pracy** przedkładamy niniejszą ofertę:

1. **ZAMAWIAJĄCY:**
Miasto Łódź - Urząd Miasta Łodzi
ul. Piotrkowska 104, 90-926 Łódź

2. **WYKONAWCA:**
Niniejsza oferta zostaje złożona przez¹:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

3. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY²:**
[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres / faks / e-mail]

Osoba do kontaktów	
Adres korespondencyjny	
Nr telefonu	
Adres skrzynki ePUAP	
Adres e-mail	

4. **OŚWIADCZENIA**
Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

4.1. zapoznałem(liśmy) się z Ogłoszeniem o zamówieniu (w tym ze wzorem umowy) i nie wnoszę(wnosimy) do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nim zawarte;

4.2. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Ogłoszenia, wyjaśnieniami do Ogłoszenia oraz wprowadzonymi do niego zmianami;

4.3. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

4.4. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu]*, / *[jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]*³;

4.5. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;

4.6. uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres **30** dni od momentu upływu terminu składania ofert;

¹ Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.
² Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja.
³ niepotrzebne skreślić





- 4.7. wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie określonym w Ogłoszeniu i we wzorze umowy;
- 4.8. akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy;
- 4.9. oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
- 4.10. zamierzam powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia podmiotowi, jako **podwykonawcy, udostępniającemu swoje zasoby w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Lp.	Nazwa podwykonawcy	Część zamówienia/zakres prac wykonywanych przez podwykonawcę
1		
2		

Uwaga:
W przypadku wykonywania części prac przez podwykonawcę, na zasoby którego powołuje się Wykonawca, w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, część zamówienia/zakres prac winien być tożsamy z zobowiązaniem do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

- 4.11. zamierzam(y) powierzyć **podwykonawcom, na których zdolnościach wykonawca nie polega** następujące części zamówienia:

Lp.	Nazwa podwykonawcy	Część zamówienia/zakres prac wykonywanych przez podwykonawcę
1		
2		

- 4.12. 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.

5. CENA OFERTY

[Cena brutto winna zawierać wszelkie koszty, jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia. Wyliczenie ceny brutto musi być dokonane zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt. 14 Ogłoszenia]

- 5.1 gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: Regulaminu, wyjaśnień do Regulaminu, oraz zmianami do jego treści,

- 5.2 cena mojej (naszej) oferty na wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

cena oferty brutto (z VAT) - PLN





Zgodnie z wyliczeniem zawartym w załączonej do oferty Tabeli wyceny badań profilaktycznych sporządzonej w latach 2021 – 2022 w oparciu o Załącznik nr 2a do Ogłoszenia.

5.3 Oferuję/my możliwość wykonywania badań okresowych i celowanych przez pracowników Urzędu Miasta Łodzi poza kolejnością w następujących placówkach, dniach i godzinach zgodnie z treścią zawartą w pkt. II 7 c) Załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia do Ogłoszenia:

- 1)
- 2)
- 3)

6. KARTA OCENY W KRYTERIUM „Organizacja badań lekarskich”

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usługi medyczne z zakresu prawa pracy” oświadczam(y), że:

6.1 Placówka/placówki, która/e będzie/będą przyjmowała/y pracowników Urzędu Miasta Łodzi znajduje/ą się w Łodzi przy ul.:

- a)
- b)
- c)

6.2 Poza placówką określoną w punkcie 6.1, Wykonawca będzie wykonywał badanie/a/ń.
(podać liczbę badań)

UWAGA: w punkcie 6.2 należy wpisać:

- a) „0” lub „nie dotyczy” w przypadku wszystkich rodzajów badań wykonywanych w placówce/ach wskazanej/ych przez Wykonawcę w punkcie 6.1,
- b) „1”, gdy (jeden) rodzaj badań wykonywany jest poza placówką/mi wskazaną/ymi przez Wykonawcę w punkcie 6.1,
- c) „2”, gdy 2 (dwa) rodzaje badań wykonywane będzie poza placówką/mi wskazaną/ymi przez Wykonawcę w punkcie 6.1,
- d) „3”, gdy 3 (trzy) rodzaje badań wykonywane będzie poza placówką/mi wskazaną/ymi przez Wykonawcę w punkcie 6.1,
- e) „4”, gdy 4 (cztery) rodzaje badań wykonywane będzie poza placówką/mi wskazaną/ymi przez Wykonawcę w punkcie 6.1,
- f) „5”, gdy 5 (pięć) i więcej rodzajów badań wykonywane będzie poza placówką/mi wskazaną/ymi przez Wykonawcę w punkcie 6.1.

Punktacja zgodnie z zapisami pkt. 11.4 Ogłoszenia

6.3 Badania, które będą wykonywane poza placówką/-ami wymienionymi w pkt. 6.1 (należy podać rodzaj badania oraz adres placówki je wykonującej):

- 1)
- 2)



Urząd Miasta Łodzi
Departament Strategii i Rozwoju
Wydział Zamówień Publicznych

ul. ks. I. Skorupki 21
90-532 Łódź

tel.: +48 42 638 48 88

e-mail: zamowienia@uml.lodz.pl
<http://bip.uml.lodz.pl/urzed-miasta/przetargi/>



- 3)
- 4)
- 5)

UWAGA:

- w punkcie 6.3 należy wpisać „nie dotyczy” w przypadku, gdy wszystkie badania będą wykonywane w jednej placówce określonej w punkcie 6.1,
- rodzaj badań i adres placówki, gdy badania będą wykonywane poza placówką/-mi wskazaną/-mi w punkcie 6.1, w przypadku, gdy kilka rodzajów badań będzie wykonywanych pod jednym adresem (w jednej placówce) – podajemy je w oddzielnych punktach,
- niewypełnienie pkt 6.1 będzie skutkować odrzuceniem oferty,
- w przypadku braku wypełnienia pkt 6.2 i 6.3 Zamawiający uzna, że 5 (pięć) i więcej rodzajów badań wykonywane będzie poza placówką/-ami wskazaną/-mi w punkcie 6.1 i Wykonawca otrzyma 0 pkt w kryterium „Organizacja badań lekarskich”

7. KARTA OCENY W KRYTERIUM „Dostępność badań poza kolejnością”

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usługi medyczne z zakresu prawa pracy” oświadczam(y), że:

☐* Oferuję/my możliwość wykonywania badań okresowych i celowanych przez pracowników Urzędu Miasta Łodzi poza kolejnością przynajmniej 2 razy w tygodniu w następujących placówkach, dniach i godzinach:

- 1)
- 2)
- 3)

☐* Oferuję/my możliwość wykonywania badań okresowych i celowanych przez pracowników Urzędu Miasta Łodzi poza kolejnością 1 raz w tygodniu w następujących placówkach, dniach i godzinach:

- 1)
- 2)
- 3)

UWAGA:

W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat Zamawiający przyjmie, że Wykonawca przewidział możliwość wykonywania badań przez pracowników Urzędu Miasta Łodzi poza kolejnością 1 raz w tygodniu i Wykonawca otrzyma 0 pkt. w kryterium „Dostępność badań poza kolejnością”.



Urząd Miasta Łodzi
Departament Strategii i Rozwoju
Wydział Zamówień Publicznych

ul. ks. I. Skorupki 21
90-532 Łódź

tel.: +48 42 638 48 88

e-mail: zamowienia@uml.lodz.pl
<http://bip.uml.lodz.pl/urzed-miasta/przetargi/>



8. Na podstawie § 10 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r. poz. 1126 ze zm.) wskazuję nazwę i numer postępowania (oznaczenie sprawy) o udzielenie zamówienia publicznego oraz oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty przechowywane przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp, w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 Pzp.

(należy wypełnić, jeżeli oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r. poz. 1126 ze zm.) znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumentów przechowywane przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp)

Nazwa postępowania	Numer postępowania (oznaczenie sprawy)	Określenie oświadczeń lub dokumentów ⁴

9. Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):

- 1)
- 2)
- 3)

.....

Miejscowość / Data

.....

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)) kwalifikowanym podpisem elektronicznym

