

**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

**Formularz oferty**

Nazwa i adres Wykonawcy:

..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

NIP......................................................................

REGON................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

..........................................................................................................................

Numer telefonu:................................................

e-mail ..............................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu AZP-261-53/2020 składamy niniejszą ofertę dotyczącą **świadczenia usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych usług medycznych dla pracowników Instytutu Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego PAN oraz ich rodzin w formie pakietów w okresie od dnia 1.04.2021r. do dnia 31.03.2023 r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa Pakietu** | **Wysokość miesięcznej opłaty (abonament) netto(zł) za pakiet** | **Stawka** **Podatku VAT** | **kwota podatku VAT (zł)** | **Wysokość miesięcznej opłaty (abonament) brutto (zł) za pakiet** |
| 1 | **Pakiet indywidualny** |  |  |  |  |
| 2 | **Pakiet partnerski** |  |  |  |  |
| 3 | **Pakiet rodzinny** |  |  |  |  |
| 4 | **Pakiet senior** |  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku wyboru naszej oferty usługi medyczne będą świadczone w:

……………………. (liczba) centrach medycznych w Warszawie

……………………. (liczba) centrów medycznych w Mikołajkach

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu iuznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami.
2. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie wskazanym w ofercie.
3. **AKCEPTUJEMY** wzór umowy stanowiący załącznik nr 6 do ogłoszenia o zamówieniu
4. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.
5. **OŚWIADCZAMY**, że Zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie *bez powierzania go podwykonawcom.*
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
7. Do oferty dołączono następujące załączniki:

……………………….

………………………

………………………

……………….………………………..

(data, podpisy osób uprawnionych i pieczęć Wykonawcy)

Pasteura 3, 02-093 Warszawa, hr@nencki.edu.pl, http://www.nencki.gov.pl\_

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)