



Mazowiecki Szpital Wojewódzki  
im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.

## FORMULARZ OFERTOWY

<p><b><u>Wykonawca/Wykonawcy*:</u></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)</i></p> <p><b><u>reprezentowany przez:</u></b></p> <p>.....</p> <p><i>(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)</i></p> <p>Zakres reprezentacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- do reprezentowania w postępowaniu</li> <li>- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy</li> <li>- do zawarcia umowy*</li> </ul> <p><b>*niepotrzebne skreślić</b></p>	<p><b><u>Zamawiający:</u></b></p> <p><b>Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. ul. Poniatowskiego 26 08-110 Siedlce</b></p>
--	---

### OFERTA NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA POD NAZWĄ:

***„Uzależnienia behawioralne u dzieci i młodzieży – diagnoza i pomoc psychologiczna”***

1. Oferujemy wykonanie zamówienia dotyczącego:

1) przeprowadzenia szkolenia dla 5 osób – psychologów pn. „Uzależnienia behawioralne u dzieci i młodzieży – diagnoza i pomoc psychologiczna”

za kwotę:.....zł brutto (słownie: ..... zł brutto),

netto .....zł (słownie: .....zł netto),

w tym VAT: .....zł (słownie: .....zł),

Cena jednostkowa:

netto ..... zł (słownie.....zł netto),

brutto .....zł (słownie..... zł brutto)

**1. Oświadczam, że cena oferty została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie, a także wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.**

1. Termin realizacji zamówienia:.....

2. Miejsce szkolenia : .....

3. Liczba godzin dydaktycznych szkolenia: .....

4. Oświadczam, że wybór mojej oferty<sup>1</sup>:

nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

5.Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.

6.Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>3</sup>

7.Oświadczam, że oferta spełnia wymogi wskazane w Zaproszeniu do złożenia oferty.

8.Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu ws. niniejszego zamówienia:

.....

Osoba/osoby upoważnione do podpisania umowy:

.....

Osoba/osoby odpowiedzialne ze strony Wykonawcy za prawidłową realizację umowy:

....., tel....., e-mail:.....

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
data i czytelny podpis osoby  
upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

<sup>1</sup> Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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).

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
data i czytelny podpis osoby  
upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

#### **Załączono:**

- 1) Program szkolenia,
- 2) Harmonogram szkolenia,
- 3) Wzór zaświadczenia, który otrzymują uczestnicy po zakończonym szkoleniu,
- 4) Oświadczenie o spełnieniu warunków - Załącznik nr 2.
- 5) Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych – Załącznik nr 3,
- 6) Wykaz przeprowadzonych szkoleń – Załącznik nr 4,
- 7) Wykaz osób – Załącznik nr 5,
- 8) Pełnomocnictwo – w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje Pełnomocnik.