



**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:<br/>NIP/PESEL, KRS/CEiDG)</i></p> <p><u>reprezentowany przez:</u></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</b><br/><b>im. św. Jana Pawła II</b><br/><b>w Siedlcach Sp. z o.o.</b><br/><b>ul. Poniatowskiego 26</b><br/><b>08-110 Siedlce</b></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### OFERTA NA ŚWIADCZENIE USŁUGI W ZAKRESIE:

***przeprowadzenie „Kursu doskonalącego dla ratowników medycznych”  
dla 10 ratowników medycznych***

1. Oferujemy świadczenie usługi w zakresie:

przeprowadzenia „Kursu doskonalącego dla ratowników medycznych” dla 10 ratowników medycznych

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

netto.....zł (słownie: .....zł netto)

w tym VAT: .....zł (słownie: .....zł)

Cena jednostkowa:

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

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

**2. Oświadczam, że cena oferty została sporządzona z uwzględnieniem wszystkich kosztów przedmiotu zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczeniem związanym z wykonywaniem przedmiotu zamówienia.**

3. Termin realizacji zamówienia :.....  
4. Forma kursu :.....  
5. Miejsce kursu :.....  
6. Liczba godzin szkoleniowych :.....

7. 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.

8. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 10 dni od dnia złożenia oferty.  
9. 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>  
10. Oświadczam, że oferta spełnia wymogi wskazane w Zaproszeniu do złożenia oferty.  
11. 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.

.....  
Podpis

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. 2024 poz. 507).

<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).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
Podpis

***Załączono:***

- 1) Program kursu
- 2) Proponowany harmonogram kursu
- 3) Wzór zaświadczenia, który otrzyma uczestnik po zakończonym kursie
- 4) Oświadczenie o spełnieniu warunków - Załącznik nr 2
- 5) Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych – Załącznik nr 3
- 6) Wykaz przeprowadzonych kursów – Załącznik nr 4
- 7) Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia – Załącznik nr 5
- 8) Pełnomocnictwo – w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje Pełnomocnik