RFE.042.7.2020

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Oferta

Zamawiający: Powiat Bydgoski, ul. Konarskiego 1-3, 85-066 Bydgoszcz

1. Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………….………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………..…………………………………………………….…………

Tel. ............................... E-mail ……….………………………. Regon....................... NIP............................

1. Nawiązując do Zapytania ofertowego na:

**Świadczenie usług rehabilitacji opartej na indywidualnej pracy pacjenta (pracownika) z fizjoterapeutą dla wskazanych przez Zamawiającego pracowników Starostwa Powiatowego w Bydgoszczy w ramach projektu „Eliminacja zdrowotnych czynników ryzyka w Starostwie Powiatowym w Bydgoszczy”**

oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wszystkimi informacjami zawartymi
w Zapytaniu ofertowym:

|  |
| --- |
| **za wartość brutto (cena jednostkowa brutto za świadczenie usługi rehabilitacji dla 1 pracownika Starostwa Powiatowego w Bydgoszczy – tj. 1 konsultacja z fizjoterapeutą/specjalistą i 10 sesji rehabilitacji)****liczbowo: ………………………… zł, słownie: ……………………………………………………………………………………,** **w tym ……….. VAT (proszę podać stawkę podatku VAT albo wpisać VAT zwolniony)**Dodatkowe informacje:cena jednostkowa za 1 konsultację z fizjoterapeutą/specjalistą…………………………………………..……,cena jednostkowa za 1 sesję rehabilitacji…………………………………………………………………………………..**czas trwania 1 sesji rehabilitacji \*:**1. sesja trwająca 60 minut,
2. sesja trwająca 55 minut,
3. sesja trwająca 50 minut,
4. sesja trwająca 45 minut

**w tym czas trwania zabiegów głównych przedstawionych w załączniku nr 4 stanowiącym Minimalny pakiet usług oferowany przez Wykonawcę realizowanych podczas 1 sesji rehabilitacji \*:**1. zabiegi główne trwające 50 minut,
2. zabiegi główne trwające 45 minut,
3. zabiegi główne trwające 40 minut,
4. zabiegi główne trwające 35 minut,
5. zabiegi główne trwające 30 minut

**w tym ilość zabiegów głównych przedstawionych w załączniku nr 4 stanowiącym Minimalny pakiet usług oferowanych przez Wykonawcę realizowanych podczas 1 sesji rehabilitacji \*:**1. 2 zabiegi
2. 1 zabieg
3. **Wykonawca wyraża zgodę na** realizację zabiegów innych niż te przedstawione w załączniku nr 4 stanowiącym Minimalny pakiet usług oferowany przez Wykonawcę, mieszczących się w oferowanym przez Wykonawcę zakresie usług**\*:**
4. tak
5. nie

**\* właściwe zaznaczyć** |

1. Oświadczam, że\*:
2. **nie spełniam** warunków udziału w postępowaniu;
3. **spełniam warunki udziału w postępowaniu**

\***właściwe zaznaczyć**

1. przedmiotowe zamówienie wykonam zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym;
2. realizuję minimalny pakiet usług określony w załączniku nr 4 do niniejszego Zapytania ofertowego
3. zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w sposób i terminie wskazanymi przez Zamawiającego;
4. cena została obliczona w oparciu o dostarczone przez Zamawiającego materiały i zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia;
5. zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i warunki w nim zawarte przyjmuję bez zastrzeżeń oraz, że zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i realizacji zamówienia;
6. uważam się za związanym niniejszą ofertą przez 30 dni (bieg terminu rozpoczyna się wraz
z upływem terminu składania ofert);
7. **przedmiot zamówienia zrealizuję\*:**
8. **siłami własnymi**
9. **z udziałem podwykonawców**

 **\*właściwe zaznaczyć**

- zakres zamówienia, nazwy podwykonawców (o ile są wiadome na tym etapie)

…………………………………………………………………………………………………………………………….……..……

1. w przypadku wyboru mojej oferty w przedmiotowym postępowaniu osobą uprawnioną do kontaktów w trakcie obowiązywania umowy będzie Pani/Pan

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

1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu\*\*\*

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)

\*\*\* 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)

1. jestem w posiadaniu wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych innych osób
z ramienia Wykonawcy zaangażowanych w niniejsze postępowanie (jeśli dotyczy) oraz oświadczam, że zapoznałem te osoby z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych stanowiącą załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.

………………….……., dnia ……………..….……. r. ………………………………………..…………………

(miejscowość) (podpis, pieczątka osoby uprawnionej)

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

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

………………….……., dnia ……………..….……. r. ………………………………………..…………………

(miejscowość) (podpis, pieczątka osoby uprawnionej)