**Załącznik nr 2**

(pieczęć wykonawcy)

**FORMULARZ** **OFERTOWY**

Ja (My), niżej podpisani ........................................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz: ........................................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

REGON ................................... Nr NIP ..............................................

Nr KRS/CEiDG……………………………………………………...

Nr telefonu ..........................................................................................

Nr faxu /e-mail ...................................................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na usługę świadczeń medycznych – lekarskich i pielęgniarskich na rzecz cudzoziemców przebywających w Strzeżonym Ośrodku
dla Cudzoziemców w Lesznowoli - spr. nr 5/FI/KD/20, składamy niniejszą ofertę.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem:

- kwota brutto za jedną godzinę pracy pielęgniarki ……………..……...……. złotych, (słownie)……………………………………………………………………………………………złotych.

- kwota brutto za jedną godzinę pracy lekarza ……........................……. złotych, (słownie)……………………………………………………………………………………………złotych.

Łączna cena oferty brutto …………... złotych, (słownie) ……………………………………….. złotych.

(podać sumę kwoty brutto za jedną godzinę pracy pielęgniarki i kwoty brutto za jedną godzinę pracy lekarza).

Deklarujemy termin realizacji zamówienia od dnia podpisania umowy do dnia 31.03.2021 r.

Przyjmujemy warunki płatności określone w projekcie umowy.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że 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 publicznego w niniejszym postępowaniu. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osób innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa – treść oświadczenia należy w tym przypadku skreślić).

Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ..........................................................................
2. ..........................................................................
3. ..........................................................................
4. ..........................................................................
5. ...........................................................................

................................, dn. ....................... ............................................................... (podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3**

 (pieczęć wykonawcy)

* + 1. **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę świadczeń medycznych – lekarskich i pielęgniarskich na rzecz cudzoziemców przebywających
w Strzeżonym Ośrodku dla Cudzoziemców w Lesznowoli. - sprawa nr 5/FI/KD/20:**

**Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy.**

................................., dn. ....................... .................................................................

 (podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art. …………. Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych
w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku
z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ……………..

…………………., dn. ....................... .................................................................

 (podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)

Oświadczam, że następujący(e) podmiot(y), na którego(ych) zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………….……………………………...……………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega(ją) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………., dn. ....................... .................................................................

 (podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)

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.

…………………., dn. ....................... .................................................................

 (podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela )