*ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **p. n.** **„zabezpieczenie medyczne szkolenia nurków”** jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia składam/ składamy ofertę w tym postępowaniu.

1. **Dane dotyczące WYKONAWCY**

Nazwa :…………………………………………………………………………………………….…

Siedziba:……………………………………………………………………………….……………..

Województwo: ………………………………………………………………………………………

Nr Rejestru KRS /CEIDG:…………………………………………………………..…………….…

Nr NIP:…………………………………………..Nr REGON :…………………………………….

Nr telefonu /faks:……………………………………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej…………………………………………………………………………

Wykonawca jest : **mikro / małym / średnim** przedsiębiorcą – *właściwe podkreślić* ***1)*** *lub przekreślić   
(żadne z wymienionych)*

**\*)** Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124   
z 20.5.2003, s. 36). **Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo,** które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**. **Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**. **Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa**, które **nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których roczny **obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.**

1. **WARUNKI OFERTY –**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Cena brutto  1 roboczogodziny\* | Ilość godzin | Wartość całkowita  brutto zł |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=3x4 |
|  | Koszt pracy lekarza |  | 176 |  |
| Razem | | | |  |

\*Cena roboczogodziny zawiera koszt dojazdu do miejsca zabezpieczenia

1. **OŚWIADCZENIA, dotyczące PODWYKONAWSTWA i wypełnienia obowiązków informacyjnych wynikających z RODO;**

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczam, że KRS lub CEiDG należy pobrać posługując się NIP/KRS**   **…………………………. ze strony internetowej:…………………………………………**   1. Oświadczam, że zamówienie wykonam własnymi siłami: **TAK/NIE*\**** 2. Podwykonawcom (podać dane, o ile są znani) zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia:   - ……………………………………………………………………………………..   1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest:……………………………………………………………………   tel. ………………………….. fax:………………………………………………………..   1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu **\*\*.** |

*\*niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………………………..

*(podpis elektroniczny osoby upoważnionej)*

***Informacja dla Wykonawcy:***

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę/y uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

* *niepotrzebne skreślić*
* *w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego do-tyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*

*Szczegółowe informacje o sposobie pozyskania poszczególnych podpisów:*

*a) usługi kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz warunkach jej użycia można znaleźć   
na stronach internetowych kwalifikowanych dostawców usług zaufania, których lista znajduje się pod adresem internetowym:* [*http://www.nccert.pl/kontakt.htm*](http://www.nccert.pl/kontakt.htm)

*Kwalifikowany podpis elektroniczny spełnia wymogi określone w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego   
i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE (eIDAS) oraz w Ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej   
(Dz.U. z 2019 r. poz. 162 ze zm.)*

*b) Podpisu zaufanego znajduje się pod adresem internetowym::* [*https://www.biznes.gov.pl/pl/firma/sprawy-urzedowe/chce-zalatwic-sprawe-przez-internet/profil-zaufany-i-podpis-zaufany*](https://www.biznes.gov.pl/pl/firma/sprawy-urzedowe/chce-zalatwic-sprawe-przez-internet/profil-zaufany-i-podpis-zaufany)

*c) Podpisu osobistego znajduje się pod adresem internetowym:* [*https://www.gov.pl/web/e-dowod*](https://www.gov.pl/web/e-dowod)