Załącznik nr 2 do SWZ

Znak sprawy: 2601-ILZ.260.21.2026

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy		
Nazwa		
Adres		
NIP:		**REGON:**
Osoba upoważniona do kontaktów		
Nr telefonu		
Adres e-mail, który należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:		
Czy Wykonawca należy do sektora MSP*? * sektor MSP – mikro, małe i średnie przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1480 z późn. zm.)	(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź): □ **mikro przedsiębiorca** □ **małym przedsiębiorca** □ **średni przedsiębiorca** □ **inny: ……**	

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „Świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania w latach 2027-2028 profilaktycznych badań lekarskich wstępnych, okresowych, kontrolnych i badań specjalistycznych dla pracowników i funkcjonariuszy Izby Administracji Skarbowej w Kielcach i jednostek podległych”, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, składam przedmiotową ofertę, na następujące części zamówienia (należy zaznaczyć część/części, na którą/e składana jest oferta):

☐ **Część I**

☐ **Część II**

☐ **Część III**

☐ **Część IV**

☐ **Część V**

☐ **Część VI**

☐ **Część VII**

☐ **Część VIII**

☐ **Część IX**

☐ **Część X**

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Składając niniejszą ofertę oświadczam, że:

1) cena brutto oferty obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia, określony dla części **…….. (*proszę wskazać cześć/części, na którą/e składana jest oferta*)** w SWZ wraz z załącznikami oraz uwzględnia wszystkie wymagane podatki, opłaty i koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia bez względu na okoliczności i źródła ich powstania;
2) zapoznałem się z SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
3) uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ;
4) akceptuję wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5a/5b/5c do SWZ *(w zależności od części, na którą/e składana jest oferta)* i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
5) wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1, z późn. zm.),- wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.0

TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Niniejsza oferta *(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)*:

☐ nie zawiera

☐ zawiera na stronach nr……

informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (dokumenty złożone w osobnym pliku, wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompensowane do jednego pliku archiwum ZIP).

Uwaga: *w przypadku braku informacji w ww. zakresie, Zamawiający uzna, że złożona oferta nie zawiera tajemnicy przedsiębiorstwa.*

CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA

1. Cena oferty

Oświadczam, że oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia dla **części I** zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, w tym w Załączniku nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 5a do SWZ**, za cenę oferty, która wynosi:

netto …… zł,
stawka VAT: ..... %, kwota podatku VAT …… zł

Cena brutto oferty *:* …… **zł**
(słownie brutto: ……**)**

2. Cena oferty za realizację części I zamówienia została wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Część zamówienia	Rodzaj badania/konsultacji lekarskiej	Przewidywana liczba badań do wykonania	Cena jednostkowa			Wartość brutto w zł (kol. 3 x kol. 6)
				Netto (zł)	VAT (zł)	Brutto (zł)	
	1	2	3	4	5	6	7
1	**Część I** **Miejsce świadczenia usługi:** **……** **……** **(nazwa i adres przychodni)**	badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku decyzyjnym	**102**				
2		badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku administracyjno-biurowym	**554**				
3		badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika zatrudnionego na stanowisku kierowcy	**5**				
4		badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku konserwatora, rzemieślnika - specjalisty, praca na wysokości	**9**				

Lp.	Część zamówienia	Rodzaj badania/konsultacji lekarskiej	Przewidywana liczba badań do wykonania	Cena jednostkowa			Wartość brutto w zł (kol. 3 x kol. 6)
				Netto (zł)	VAT (zł)	Brutto (zł)	
	1	2	3	4	5	6	7
5		badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku administracyjno-biurowym, praca przy komputerze, archiwista, administrator budynku, praca na wysokości	**12**				
6		badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku administracyjno-biurowym, praca przy komputerze, magazynier, praca na wysokości, dźwiganie ciężarów (zgodnie z normami), praca w kontakcie z wyrobami alkoholowymi i tytoniowymi, obsługa wózka widłowego	**2**				
7		badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla funkcjonariuszy Służby Celno – Skarbowej	**114**				
8		badania profilaktyczne kontrolne	**88**				
9		badania dla kierujących pojazdami (prawo jazdy kat. B – używanie samochodu osobowego do celów służbowych)	**334**				
10		badanie laryngologiczne	**12**				
11		audiogram	**12**				
12						**Razem cena brutto oferty:**	

3. **Oświadczamy, że przedmiot części I zamówienia** (zaznaczyć właściwe):

☐ zrealizujemy sami w całości

☐ realizację części przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom: ……
w wymienionym poniżej zakresie:

……

……

Uwaga: *w przypadku braku informacji w ww. zakresie, Zamawiający uzna, że Wykonawca planuje wykonać całość zamówienia siłami własnymi.*

4. **Obowiązek podatkowy**

Stosownie do treści art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm.) wybór naszej oferty **w części I** *(zaznaczyć właściwą odpowiedź*)**:**

☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w poniżej wskazanym zakresie:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm):……
- ich wartości (netto) bez kwoty podatku:……..
- stawka podatku …….%

Uwaga: *brak informacji w ww. zakresie, w tym nieuzupełnienie pkt 1-3, oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA

1. **Cena oferty**

   Oświadczam, że oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia dla **części II** zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, w tym w Załączniku nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 5b do SWZ**, za cenę oferty, która wynosi:

Cena brutto oferty *:* ..... **zł** **(słownie brutto:** .....**)**

2. **Cena oferty za realizację części II zamówienia została wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:**

Lp.	**Część zamówienia**	**Rodzaj badania/konsultacji lekarskiej**	**Przewidywana ilość badań do wykonania**	**Cena jednostkowa**			**Wartość brutto w zł (kol. 3 x kol. 6)**
				Netto (zł)	**VAT** (zł)	**Brutto** (zł)	
~~X~~	1	2	3	4	5	6	7
1	**Część II** **Miejsce świadczenia usługi:** **.....** **.....** **(nazwa i adres przychodni)**	badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku decyzyjnym	**24**				
2		badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku administracyjno-biurowym	**87**				
4		badania profilaktyczne kontrolne	**20**				
5		badania dla kierujących pojazdami (prawo jazdy kat. B – używanie samochodu osobowego do celów służbowych)	**33**				
6		badanie laryngologiczne	**2**				
7		audiogram	**2**				
8						**Razem cena brutto oferty:**	

3. **Oświadczamy, że przedmiot części II zamówienia** (zaznaczyć właściwe):

☐ zrealizujemy sami w całości

☐ realizację części przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom: …….
w wymienionym poniżej zakresie:

……..……

……

Uwaga: *w przypadku braku informacji w ww. zakresie, Zamawiający uzna, że Wykonawca planuje wykonać całość zamówienia siłami własnymi*.

4. **Obowiązek podatkowy**

Stosownie do treści art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm.) wybór naszej oferty **w części II** *(zaznaczyć właściwą odpowiedź*)**:**

☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w poniżej wskazanym zakresie:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm):……
- ich wartości (netto) bez kwoty podatku:……..
- stawka podatku …….%

Uwaga: *brak informacji w ww. zakresie, w tym nieuzupełnienie pkt 1-3, oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA

1. Cena oferty

Oświadczam, że oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia dla **części III** zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, w tym w Załączniku nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 5b do SWZ**, za cenę oferty, która wynosi:

Cena brutto oferty: ……..…….. **zł**
(słownie brutto: ……**)**

2. Cena oferty za realizację części III zamówienia została wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Część zamówienia	Rodzaj badania/konsultacji lekarskiej	Przewidywana ilość badań do wykonania	Cena jednostkowa			Wartość brutto w zł (kol. 3 x kol. 6)
				Netto (zł)	VAT (zł)	Brutto (zł)	
	1	2	3	4	5	6	7
1	**Część III** **Miejsce świadczenia usługi:** **……** **……** **(nazwa i adres przychodni)**	badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku decyzyjnym	**23**				
2		badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku administracyjno-biurowym	**89**				
3		badania profilaktyczne kontrolne	**18**				
4		badania dla kierujących pojazdami (prawo jazdy kat. B – używanie samochodu osobowego do celów służbowych)	**30**				
5		badanie laryngologiczne	**2**				
6		audiogram	**2**				
7						**Razem cena brutto oferty:**	

3. Oświadczamy, że przedmiot części III zamówienia (zaznaczyć właściwe):

☐ zrealizujemy sami w całości

☐ realizację części przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom: ……
w wymienionym poniżej zakresie:

……

……

Uwaga: *w przypadku braku informacji w ww. zakresie, Zamawiający uzna, że Wykonawca planuje wykonać całość zamówienia siłami własnymi.*

4. Obowiązek podatkowy

Stosownie do treści art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm.) wybór naszej oferty **w części III** *(zaznaczyć właściwą odpowiedź*)**:**

☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w poniżej wskazanym zakresie:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm):……
- ich wartości (netto) bez kwoty podatku:……..
- stawka podatku …….%

Uwaga: *brak informacji w ww. zakresie, w tym nieuzupełnienie pkt 1-3, oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

CZĘŚĆ IV ZAMÓWIENIA

1. Cena oferty

Oświadczam, że oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia dla **części IV** zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, w tym w Załączniku nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 5b do SWZ**, za cenę oferty, która wynosi:

Cena brutto oferty:…….. **zł**
(słownie brutto: ……**)**

2. Cena oferty za realizację części IV zamówienia została wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Część zamówienia	Rodzaj badania/konsultacji lekarskiej	Przewidywana ilość badań do wykonania	Cena jednostkowa			Wartość brutto w zł (kol. 3 x kol. 6)
				Netto (zł)	VAT (zł)	Brutto (zł)	
	1	2	3	4	5	6	7
1	**Część IV** **Miejsce świadczenia usługi:** …… …… **(nazwa i adres przychodni)**	badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku decyzyjnym	**13**				
2		badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku administracyjno-biurowym	**50**				
3		badania profilaktyczne kontrolne	**9**				
4		badania dla kierujących pojazdami (prawo jazdy kat. B – używanie samochodu osobowego do celów służbowych)	**17**				
5		badanie laryngologiczne	**2**				
6		audiogram	**2**				
7						**Razem cena brutto oferty:**	

3. Oświadczamy, że przedmiot części IV zamówienia (zaznaczyć właściwe):

☐ zrealizujemy sami w całości

☐ realizację części przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom: …….
w wymienionym poniżej zakresie:

……

……

Uwaga: *w przypadku braku informacji w ww. zakresie, Zamawiający uzna, że Wykonawca planuje wykonać całość zamówienia siłami własnymi.*

4. Obowiązek podatkowy

Stosownie do treści art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm.) wybór naszej oferty **w części IV** *(zaznaczyć właściwą odpowiedź*)**:**

☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w poniżej wskazanym zakresie:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm):……
- ich wartości (netto) bez kwoty podatku:……..
- stawka podatku …….%

Uwaga: *brak informacji w ww. zakresie, w tym nieuzupełnienie pkt 1-3, oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

CZĘŚĆ V ZAMÓWIENIA

1. Cena oferty

Oświadczam, że oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia dla **części V** zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, w tym w Załączniku nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 5b do SWZ**, za cenę oferty, która wynosi:

Cena brutto oferty: ..... **zł**
(słownie brutto: .....**)**

2. Cena oferty za realizację części V zamówienia została wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Część zamówienia	Rodzaj badania/konsultacji lekarskiej	Przewidywana ilość badań do wykonania	Cena jednostkowa			Wartość brutto w zł (kol. 3 x kol. 6)
				Netto (zł)	VAT (zł)	Brutto (zł)	
X	1	2	3	4	5	6	7
1	**Część V** **Miejsce świadczenia usługi:** **……** **……** **(nazwa i adres przychodni)**	badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku decyzyjnym	**20**				
2		badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku administracyjno-biurowym	**94**				
3		badania profilaktyczne kontrolne	**20**				
4		badania dla kierujących pojazdami (prawo jazdy kat. B – używanie samochodu osobowego do celów służbowych)	**44**				
5		badanie laryngologiczne	**2**				
6		audiogram	**2**				
7						**Razem cena brutto oferty:**	

3. Oświadczamy, że przedmiot części V zamówienia (zaznaczyć właściwe):

☐ zrealizujemy sami w całości

☐ realizację części przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom: …….
w wymienionym poniżej zakresie:

……

……

Uwaga: *w przypadku braku informacji w ww. zakresie, Zamawiający uzna, że Wykonawca planuje wykonać całość zamówienia siłami własnymi.*

4. Obowiązek podatkowy

Stosownie do treści art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm.) wybór naszej oferty **w części V** *(zaznaczyć właściwą odpowiedź)***:**

☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w poniżej wskazanym zakresie:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm):……
- ich wartości (netto) bez kwoty podatku:……..
- stawka podatku …….%

Uwaga: *brak informacji w ww. zakresie, w tym nieuzupełnienie pkt 1-3, oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

CZĘŚĆ VI ZAMÓWIENIA

1. Cena oferty

Oświadczam, że oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia dla **części VI** zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, w tym w Załączniku nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 5b do SWZ**, za cenę oferty, która wynosi:

Cena brutto oferty: ..... **zł**
(słownie brutto: .....**)**

2. Cena oferty za realizację części VI zamówienia została wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Część zamówienia	Rodzaj badania/konsultacji lekarskiej	Przewidywana ilość badań do wykonania	Cena jednostkowa			Wartość brutto w zł (kol. 3 x kol. 6)
				Netto (zł)	VAT (zł)	Brutto (zł)	
	1	2	3	4	5	6	7
1	**Część VI** **Miejsce świadczenia usługi:** **.....** **.....** **(nazwa i adres przychodni)**	badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku decyzyjnym	**13**				
2		badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku administracyjno-biurowym	**38**				
3		badania profilaktyczne kontrolne	**10**				
4		badania dla kierujących pojazdami (prawo jazdy kat. B – używanie samochodu osobowego do celów służbowych)	**23**				
5		badanie laryngologiczne	**2**				
6		audiogram	**2**				
7						**Razem cena brutto oferty:**	

3. **Oświadczamy, że przedmiot części VI zamówienia** (zaznaczyć właściwe):
   ☐ zrealizujemy sami w całości
   ☐ realizację części przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom: ……
   w wymienionym poniżej zakresie:
   ……
   ……
   Uwaga: *w przypadku braku informacji w ww. zakresie, Zamawiający uzna, że Wykonawca planuje wykonać całość zamówienia siłami własnymi*.

4. **Obowiązek podatkowy**

   Stosownie do treści art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm.) wybór naszej oferty **w części VI** *(zaznaczyć właściwą odpowiedź*)**:**

   ☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
   ☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w poniżej wskazanym zakresie:
   - nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm):……
   - ich wartości (netto) bez kwoty podatku:……..
   - stawka podatku …….%

   Uwaga: *brak informacji w ww. zakresie, w tym nieuzupełnienie pkt 1-3, oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

CZĘŚĆ VII ZAMÓWIENIA

1. Cena oferty

Oświadczam, że oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia dla **części VII** zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, w tym w Załączniku nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 5b do SWZ**, za cenę oferty, która wynosi:

Cena brutto oferty: …….. **zł**
(słownie brutto: ……**)**

2. Cena oferty za realizację części VI zamówienia została wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Część zamówienia	Rodzaj badania/konsultacji lekarskiej	Przewidywana ilość badań do wykonania	Cena jednostkowa			Wartość brutto w zł (kol. 3 x kol. 6)
				Netto (zł)	VAT (zł)	Brutto (zł)	
	1	2	3	4	5	6	7
1	**Część VII** **Miejsce świadczenia usługi:** …… …… **(nazwa i adres przychodni)**	badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku decyzyjnym	**12**				
2		badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku administracyjno-biurowym	**47**				
3		badania profilaktyczne kontrolne	**9**				
4		badania dla kierujących pojazdami (prawo jazdy kat. B – używanie samochodu osobowego do celów służbowych)	**19**				
7						**Razem cena brutto oferty:**	

3. **Oświadczamy, że przedmiot części VII zamówienia** (zaznaczyć właściwe):
   ☐ zrealizujemy sami w całości
   ☐ realizację części przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom: ……
   w wymienionym poniżej zakresie:
   ……
   ……
   Uwaga: *w przypadku braku informacji w ww. zakresie, Zamawiający uzna, że Wykonawca planuje wykonać całość zamówienia siłami własnymi*.

4. **Obowiązek podatkowy**

Stosownie do treści art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm.) wybór naszej oferty **w części VII** *(zaznaczyć właściwą odpowiedź*)**:**

☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w poniżej wskazanym zakresie:
- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm):……
- ich wartości (netto) bez kwoty podatku:……..
- stawka podatku …….%

Uwaga: *brak informacji w ww. zakresie, w tym nieuzupełnienie pkt 1-3, oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

CZĘŚĆ VIII ZAMÓWIENIA

1. Cena oferty

Oświadczam, że oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia dla **części VIII** zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, w tym w Załączniku nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 5b do SWZ**, za cenę oferty, która wynosi:

Cena brutto oferty: ..... **zł**
(słownie brutto: .....**)**

2. Cena oferty za realizację części VIII zamówienia została wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Część zamówienia	Rodzaj badania/konsultacji lekarskiej	Przewidywana ilość badań do wykonania	Cena jednostkowa			Wartość brutto w zł (kol. 3 x kol. 6)
				Netto (zł)	VAT (zł)	Brutto (zł)	
	1	2	3	4	5	6	7
1	**Część VIII** **Miejsce świadczenia usługi:** …… …… **(nazwa i adres przychodni)**	badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku decyzyjnym	**15**				
2		badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku administracyjno-biurowym	**46**				
3		badania profilaktyczne kontrolne	**10**				
4		badania dla kierujących pojazdami (prawo jazdy kat. B – używanie samochodu osobowego do celów służbowych)	**22**				
7						**Razem cena brutto oferty:**	

3. **Oświadczamy, że przedmiot części VIII zamówienia** (zaznaczyć właściwe):

☐ zrealizujemy sami w całości

☐ realizację części przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom: ……
w wymienionym poniżej zakresie:

……

……

Uwaga: *w przypadku braku informacji w ww. zakresie, Zamawiający uzna, że Wykonawca planuje wykonać całość zamówienia siłami własnymi.*

4. **Obowiązek podatkowy**

Stosownie do treści art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm.) wybór naszej oferty **w części VIII** *(zaznaczyć właściwą odpowiedź)***:**

☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w poniżej wskazanym zakresie:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm):……
- ich wartości (netto) bez kwoty podatku:……..
- stawka podatku …….%

Uwaga: *brak informacji w ww. zakresie, w tym nieuzupełnienie pkt 1-3, oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

CZĘŚĆ IX ZAMÓWIENIA

1. Cena oferty

Oświadczam, że oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia dla **części IX** zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, w tym w Załączniku nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 5b do SWZ**, za cenę oferty, która wynosi:

Cena brutto oferty: ..... **zł**
(słownie brutto: .....**)**

2. Cena oferty za realizację części VI zamówienia została wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Część zamówienia	Rodzaj badania/konsultacji lekarskiej	Przewidywana ilość badań do wykonania	Cena jednostkowa			Wartość brutto w zł (kol. 3 x kol. 6)
				Netto (zł)	VAT (zł)	Brutto (zł)	
	1	2	3	4	5	6	9
1	**Część IX** **Miejsce świadczenia usługi:** …… …… **(nazwa i adres przychodni)**	badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku decyzyjnym	**8**				
2		badania profilaktyczne wstępne/okresowe dla pracownika na stanowisku administracyjno-biurowym	**30**				
3		badania profilaktyczne kontrolne	**9**				
4		badania dla kierujących pojazdami (prawo jazdy kat. B – używanie samochodu osobowego do celów służbowych)	**13**				
7						**Razem cena brutto oferty:**	

3. **Oświadczamy, że przedmiot części IX zamówienia** (zaznaczyć właściwe):

☐ zrealizujemy sami w całości

☐ realizację części przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom: ……
w wymienionym poniżej zakresie:

……

……

Uwaga: *w przypadku braku informacji w ww. zakresie, Zamawiający uzna, że Wykonawca planuje wykonać całość zamówienia siłami własnymi.*

4. **Obowiązek podatkowy**

Stosownie do treści art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm.) wybór naszej oferty **w części IX** *(zaznaczyć właściwą odpowiedź*)**:**

☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w poniżej wskazanym zakresie:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm):……
- ich wartości (netto) bez kwoty podatku:……..
- stawka podatku …….%

Uwaga: *brak informacji w ww. zakresie, w tym nieuzupełnienie pkt 1-3, oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

CZĘŚĆ X ZAMÓWIENIA

1. Cena oferty

Oświadczam, że oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia dla **części X** zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, w tym w Załączniku nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 5c do SWZ**, za cenę oferty, która wynosi:

Cena brutto oferty: ..... **zł**
(słownie brutto: .....**)**

2. Cena oferty za realizację części X zamówienia została wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Część zamówienia	Rodzaj badania/konsultacji lekarskiej	Przewidywana ilość badań do wykonania	Cena jednostkowa			Wartość brutto w zł (kol. 3 x kol. 6)
				Netto (zł)	VAT (zł)	Brutto (zł)	
X	1	2	3	4	5	6	7
1	**Część X** **Miejsce świadczenia usługi:** **……** **……** **(nazwa i adres przychodni)**	badania psychologiczne funkcjonariuszy Służby Celno-Skarbowej	**16**				
2		badania funkcjonariuszy Służby Celno-Skarbowej dotyczące ustalenia istnienia lub braku przeciwwskazań do kierowania pojazdem uprzywilejowanym	**42**				
3						**Razem cena brutto oferty:**	

3. Oświadczamy, że przedmiot części X zamówienia (zaznaczyć właściwe):

☐ zrealizujemy sami w całości

☐ realizację części przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom: ……
w wymienionym poniżej zakresie:

……

……

Uwaga: *w przypadku braku informacji w ww. zakresie, Zamawiający uzna, że Wykonawca planuje wykonać całość zamówienia siłami własnymi.*

4. Obowiązek podatkowy

Stosownie do treści art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm.) wybór naszej oferty **w części X** *(zaznaczyć właściwą odpowiedź)***:**

☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w poniżej wskazanym zakresie:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1263 z późn. zm):……
- ich wartości (netto) bez kwoty podatku:……..
- stawka podatku …….%

Uwaga: *brak informacji w ww. zakresie, w tym nieuzupełnienie pkt 1-3, oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

……
podpis osoby/osób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy
(kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobisty)