**ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

..................Dnia............................

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku**

**ul. E. Orzeszkowej 1, 80-208 Gdańsk**

**OFERTA**

**na**

**Dostawę dwóch fabrycznie nowych Ambulansów typu C dla potrzeb Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku**

**I. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy: …………………..............................................................................................

Adres siedziby: .........................................................................................................................................

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

Tel.................................................................

Adres e-mail:……………………………………………………………………………………………………….

**SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, na następujących warunkach

**II. Cena oferty:**

**W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferuję/oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia za cenę**

**……………………………Netto**

**……………………………brutto**

**o parametrach określnych w Załączniku nr 8 do SIWZ**

**Automatyczna skrzynia biegów Tak, Nie – odpowiednie zaznaczyć**

**Światła typu LED lub Bixenon) Tak, Nie – odpowiednie zaznaczyć**

**System mocowania urządzenia do masażu klatki piersiowej w przedziale medycznym: Tak, Nie – odpowiednie zaznaczyć**

**III. Podwykonawca:**

Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy:

Zakres wykonywanych prac oraz nazwy firm i adresy podwykonawców:

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

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

**w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego osobiście.**

**IV. Ponadto oświadczam(y), że:**

1. Jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorstwem: **TAK NIE** – **odpowiednie zakreślić.**
2. Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej **TAK NIE – odpowiednie zakreślić**
3. Pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: **TAK NIE – odpowiednie zakreślić**
4. Wybór oferty prowadzi/nie prowadzido powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:
	* 1. Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: ……………………..…………………………………………………………
		2. Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT: ……………..……………………………………
5. Zapoznałem się ze wszystkimi warunkami określonymi w SIWZ oraz we Wzorze umowy, oraz że akceptuje je w całości.
6. Uważam się za związanego ofertą przez **30 dni** od dnia, w którym dokonano otwarcia ofert,
7. W przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zobowiązuje się do zawarcia pisemnej umowy w brzmieniu zgodnym ze Wzorem zawartym w SIWZ, w siedzibie Zamawiającego, w terminie przez niego wyznaczonym.
8. Oświadczam, że 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 119 z 04.05.2016) 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 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 lub wskazanie „nie dotyczy”).*
9. **Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1010 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1010 z późn. zm.) w oparciu o następujące uzasadnienie:**

**………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………**

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.)**

**Wykonawca:**

**................................................**

**................................................**

**................................................**

**(***pełna nazwa/firma, adres***)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę dwóch fabrycznie nowych Ambulansów typu C dla potrzeb Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku,** oświadczam, co następuje:

1. **Przynależę/ nie przynależę\*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.) z innymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.
2. Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

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

\*Niepotrzebne skreślić

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, ze powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

(pieczęć udostępniającego)

**Przykład zobowiązania podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę dwóch fabrycznie nowych Ambulansów typu C dla potrzeb Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku**

Działając w imieniu ………………………. zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy .…………………………. biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów zgodnie z treścią art. 22a ust. 2 ustawy Pzp, w następującym zakresie: ……………………………………………….……………………………………

***Jednocześnie wskazuje, iż:***

Zakres w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ………..…………………..

Sposób wykorzystania w/w zasobów będzie następujący: ………….……………………………………

Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, będzie następujący:…………………………………………………………………………………………..………

**Uwaga: Niniejsze zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia musi być złożone do oferty w oryginale.**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę dwóch fabrycznie nowych Ambulansów typu C dla potrzeb Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku,** oświadczam, co następuje:

**Nie został wydany wobec mnie prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę dwóch fabrycznie nowych Ambulansów typu C dla potrzeb Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku,** oświadczam, co następuje:

**Brak jest orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne wobec mnie.**

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**Wykaz dostaw**

Wykonanych, w ciągu ostatnich 3 lat, przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość brutto dostaw (PLN)** | **Nazwa i adres odbiorcy** | **Data wykonania** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**UWAGA:** Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie