Załącznik nr 1 do SWZ

 Znak: ZP/AS/6/24

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie komputerowo poszczególnych tabel**

**i zaznaczenia aktywnych pól**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców**

**Nazwa**:

|  |
| --- |
|  |

**Siedziba**:

|  |
| --- |
|  |

**Województwo**:

|  |
| --- |
|  |

**NIP**:

|  |
| --- |
|  |

**Nr KRS:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**:

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**:

|  |
| --- |
|  |

**Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym**:

|  |
| --- |
|  |

**Dane do przesyłania korespondencji:**

|  |
| --- |
| **Adres:****e-mail:****nr telefonu:** |

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:****e-mail:****nr telefonu:** |

**Zakres\*:**

[ ]  do reprezentowania w postępowaniu

[ ]  do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

[ ]  do zawarcia umowy

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym, opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu **23.04.2024 r.** pod numerem **2024/BZP 00297775/01** **na zakup na zakup ambulansu typu C wraz z dodatkowym wyposażeniem dla ZRM w ramach programu inwestycyjnego dotyczącego wsparcia infrastruktury ratownictwa medycznego w zakresie zakupu ambulansów dla zespołów ratownictwa medycznego wraz z dodatkowym wyposażeniem ze środków Subfunduszu Modernizacji Podmiotów Leczniczych wyodrębnionego z Funduszu Medycznego** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę brutto:

|  |
| --- |
|  |

**Zgodnie z wyszczególnionymi poniżej cenami**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Wartość netto w PLN** | **Wartość VAT** **w PLN** | **Wartość brutto w PLN** |
| **Ambulans typu C****Producent ………………………………….****Nazwa ……………………………………….****Model/typ …………………………………****Rok produkcji …………………………….****zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ** |  |  |  |
| **Wideolaryngoskop** **Producent ………………………………….****Nazwa ……………………………………….****Model/typ …………………………………****Rok produkcji …………………………….****zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ** |  |  |  |
| **Urządzenie do bezpiecznego oczyszczania powietrza w karetce****Producent ………………………………….****Nazwa ……………………………………….****Model/typ …………………………………****Rok produkcji …………………………….****zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ** |  |  |  |
| **Urządzenie do przenoszenia pacjenta siedzącego (krzesełko kardiologiczne płozowe)****Producent ………………………………….****Nazwa ……………………………………….****Model/typ …………………………………****Rok produkcji …………………………….****zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ** |  |  |  |
| **Nosze z systemem elektrycznego wspomagania podnoszenia, opuszczania oraz załadunku noszy****Producent ………………………………….****Nazwa ……………………………………….****Model/typ …………………………………****Rok produkcji …………………………….****zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ** |  |  |  |
| **Razem**  |  |  |  |

1. **Oświadczenia dot. przedmiotu oferty:**
	1. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ)
	i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
	2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam w zakresie opisanym w SWZ
	3. Oświadczam, że pozostaję związany ofertą przez okres wskazany w SWZ.
	4. Oświadczam, że cena ofertowa brutto została obliczona zgodnie z zasadami zawartymi w SWZ, oraz oświadczam, że w cenie ofertowej brutto uwzględniono wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia
	5. Oświadczam, że\*

[ ]  wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

[ ]  wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego. Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku)

|  |
| --- |
| **Nazwa (rodzaj ) towaru**:**Wartość podatku**: |

1. **Oświadczenia dot. terminu realizacji dostawy**
	1. Oświadczam, że przedmiot zamówienia dostarczymy i uruchomimy w terminie do **90 dni od daty zawarcia umowy**
2. **Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:****Telefon:****e-mail:** |

1. **Oświadczam że \***
	1. [ ] polegam na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 3 ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia. W załączeniu składamy dokumenty, dotyczące zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,
	2. [ ] nie polegam na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 3 ustawy,
	3. [ ] 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,
	4. [ ] obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO w przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą
	5. [ ] dokumenty, oświadczenia (**wymienić jakie**):

|  |
| --- |
|  |

dostępne są na stronie (**podać adres strony internetowej**):

|  |
| --- |
|  |

* 1. [ ] dokumenty, oświadczenia (**wymienić jakie**):

|  |
| --- |
|  |

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (**podać numer postępowania**):

|  |
| --- |
|  |

1. **Podwykonawcy:**Podwykonawcom zamierzam powierzyć wykonanie niżej wymienionych części zamówienia:

**Firma podwykonawcy:**

|  |
| --- |
| **Nazwa**:**Adres**: |

Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę:

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczam, że jestem**:

[ ] osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,

[ ] mikroprzedsiębiorstwem,

[ ] małym przedsiębiorcą,

[ ] średnim przedsiębiorcą,

[ ] dużym przedsiębiorcą\*.

1. **Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

|  |
| --- |
|  |

1. **Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.\*\*** | **Nazwa załącznika** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

\*\**wiersze tabeli powielić razie potrzeby*

***Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.***

\*odpowiednie zaznaczyć

**UWAGA!**

1. **Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.**
2. **Podpis własnoręczny nie jest tożsamy z elektronicznym podpisem osobistym.**
3. **Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**