**FORMULARZ OFERTY 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa oferenta: |  | | |
|  | | |
| Adres oferenta: | Ulica: | | Nr: |
| Kod pocztowy: | | Miejscowość/Województwo: |
| Nr telefonu: | | Fax: |
| e-mail: | | |
| REGON: | | NIP: | |
| Bank: | | Nr konta: | |
| Nr wpisu do KRS | | nazwa w CEiDG : | |
| **Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć)**  🞏 DUŻYM 🞏 ŚREDNIM 🞏 MIKRO 🞏 MAŁYM | | | |

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu do postępowania prowadzonego **w trybie podstawowym** - **z możliwością negocjowania treści ofert** **w celu ich ulepszenia** zgodnie z art. 275 pkt. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Ustawy PZP pod nr **NZ.2800.70.2023-TP pn.: „Świadczenie usług transportu sanitarnego na potrzeby bieżącej działalności SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu”** niniejszym oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę netto / brutto:

***1.Zadanie nr 1\****

**Zespół ,,S”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Cena jednostkowa** **netto** | **Szacunkowa Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **Cena za km realizacji usługi** | **/ 1 km** | **400 km** |  |  |  |
| **2.** | **Cena za godzinę wykonania usługi przez zespół** | **/ 1 godzina** | **60 godziny** |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |  |  |
| **Wartość zadania :** | | | |  |  |  |

***2.Zadanie nr 2\****

**Zespół typu ,,P”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Cena jednostkowa netto** | **Szacunkowa Ilość** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Ilość dodatkowych pojazdów\*** |
| **1.** | **Cena za km realizacji usługi** | **/ 1 km** | **30 km** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |  |  |  |

**Zespół typu ,,T”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Cena jednostkowa netto** | **Szacunkowa Ilość** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Ilość dodatkowych pojazdów\*** |
| **1.** | **Cena za km realizacji do 20 km** | **/ 1 km** | **1 800 km** |  |  |  |  |
| **2.** | **Cena za km realizacji usługipowyżej 20 km** | **/ 1 km** | **40 000 km** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |  |  |  |
| **Wartość Zadania (P + T) :** | | | |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że czas dojazdu Zespołu typu ,,S” wynosi nie dłużej niż do 40 minut od zgłoszenia przez Zamawiającego – Zadanie nr 1 \*
2. Oświadczamy, że czas dojazdu Zespołu typu „P” i „T” wynosi nie dłużej niż do 60 minut od zgłoszenia przez Zamawiającego – Zadanie nr 2 \*
3. Szczegółową kalkulację wraz z opisem przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ.
4. Cena brutto uwzględnia wszystkie wymagania SWZ wraz z załącznikami oraz obejmuje wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania całości przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz że zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
6. **Termin realizacji umowy** : sukcesywnie przez 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.
7. **Termin płatności**: do 60 dni kalendarzowych od daty prawidłowego doręczenia faktury.
8. Uważamy się związani z niniejszą ofertą terminem wskazanym w OGŁOSZENIU oraz na stronie tytułowej SWZ
9. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w oparciu o przedstawiony przez Zamawiającego „Projekt umowy”, który akceptujemy i do którego nie wnosimy zastrzeżeń.
10. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych   
    z postępowaniem ………………………………………………………………………………….
11. W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze: ……………………………………………………………
12. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania:………………………………………. Tel....................................................... e-mail……………………………………………….
13. Oświadczamy, że usługę zrealizujemy\*:

* samodzielnie, bez udziału podwykonawców
* przy udziale podwykonawców zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności (wymienić)

………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Na podst. art.225 ust.2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych  oświadczamy, że\*:

* wybór oferty **nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
  z przepisami o podatku od towarów i usług
* wybór oferty **będzie prowadził** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie[[1]](#footnote-1):

…………………………………………………………………………………………a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła[[2]](#footnote-2) …………………………………… złotych

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy 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)
2. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych przez Wykonawcę dokumentach oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).
3. W przypadku kiedy w związku ze świadczeniem przez Wykonawcę usług stanowiących przedmiot oferty będzie zachodziła konieczność przetwarzania danych osobowych, których administratorem jest Zamawiający zobowiązujemy się do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z wymogami RODO

1 Dokument składany w formie elektronicznej należy podpisać w sposób opisany w SWZ .

1. *Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej.* [↑](#footnote-ref-2)