**Załącznik nr 1 do zaproszenia**

**FORMULARZ OFERTY**

**Postępowanie nr WPR/TZ/252/PZP/21/2022**

**I. Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy .......................................................

Adres Wykonawcy ………………………………………………

Województwo …………………………………………….

Nr telefonu ……………………………………………….

adres e-mail………………………………………………

KRS lub wpis do ewidencji ……………………………

REGON ……………………………………………………

NIP …………………………………………………………  
  
**II. Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy postępowania pn:

**„Zakup/dzierżawa wraz z wdrożeniem systemu monitoringu GPS pojazdów administracyjnych i transportowych Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach”.**

ogłoszonego przez:

**Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach**

**ul. Powstańców 52**

**40-024 Katowice**

1. Oferujmy wykonanie usługi za wynagrodzeniem, które nie przekroczy łącznej kwoty:   
**netto : .......................**PLN tj. słownie : .....................................................................................................

**brutto : .......................**PLN tj. słownie : ...................................................................................................

w tym podatek VAT w wysokości : ………% w kwocie ......................... .słownie : ..............................

tabela:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Produkt (nazwa) | | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Ilość  w sztukach | Wartość netto  (36 mieś.) | Kwota podatku VAT | Wartość brutto  (36 mieś.) |
|  | Monitoring floty pojazdów administracyjno-technicznych dotyczy 21 szt. pojazdów**\*** | | | | | | |
| Dzierżawa urządzenia | |  |  |  |  |  |  |
| Sprzedaż urządzenia | |  |  |  |  |  |  |
| Montaż urządzenia | |  |  |  |  |  |  |
| Demontaż urządzenia | |  |  |  |  |  |  |
| Abonament miesięczny | |  |  |  |  |  |  |
| Urządzenie identyfikacyjne kierowcy (pastylka/karta) | |  |  | 80 |  |  |  |
| Czytnik pastylek/ kart | |  |  |  |  |  |  |
| Przełożenie urządzenia | |  |  | 1 |  |  |  |
|  | Monitoring floty pojazdów transportowych dotyczy 10 szt. pojazdów**\*** | | | | | | |
| Dzierżawa urządzenia | |  |  |  |  |  |  |
| Sprzedaż urządzenia | |  |  |  |  |  |  |
| Abonament miesięczny | |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | |  |  |  |  |  |

*\*wypełnić odpowiednie pola jeśli dotyczy*

**Termin realizacji zamówienia** **do 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy przez Zamawiającego (dotyczy wdrożenia urządzeń). Umowa zawarta na okres 36 miesięcy.**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.   
Posiadam wiedzę i doświadczenie w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia.

Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

W razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

*\* niepotrzebne skreślić*

Oferta z załącznikami zawiera łącznie: ..................... ponumerowanych stron.

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

podpis osoby uprawnionej

*1) rozporządzenie 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, str. 1).*

*\* 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).*