.................................. dnia ....................…

Wykonawca ( pełna nazwa/ firma, adres, w zależności od podmiotu .**NIP/PESEL, KRS/CEIDG***):*

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

województwo……………………………………………..

*(dane odpowiednio powielić w przypadku składania oferty wspólnej*

nr BDO ……………………………………..

reprezentowany przez(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

……………………………………….

Numer telefonu ……………………….. **Adres poczty elektronicznej:** …………….………………………..

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

**W POSTĘPOWANIU W O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W TRYBIE PODSTAWOWYM Z MOŻLIWOŚCIĄ NEGOCJACJI**

**NA USŁUGĘ TRANSPORTU MEDYCZNEGO AMBULANSEM TYPU S Z ZESPOŁEM WYJAZDOWYM**

**znak sprawy WSzSL/FZ-68A/24**

składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia.

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

2. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty i składniki niezbędne do zrealizowania zamówienia.

3. Oświadczam/y, że uzyskałem wszelkie niezbędne informacje konieczne do sporządzenia oferty.

4. Akceptuję/my warunki określone przez Zamawiającego w SWZ i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.

5. Akceptuję/my termin płatności wymagany przez Zamawiającego – 30 dni.

6. W przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty zlecenia/zgłoszenia transportu medycznego należy zgłaszać pod nr telefonu……………………………………………………… w sytuacjach kryzysowych pod numer telefonu…………………………………

7. Za wykonywanie usług objętych przedmiotem zamówienia za oferujemy:

**Cenę za transport medyczny z Zespołem S** w wysokości ……………………………..zł brutto **za godzinę (60 min.)**; tj. łączną wartość za **1700** godzin .…………………………zł brutto; stawka VAT ……….;

Cenę za **jeden przejechany kilometr** w wysokości……………………………… zł brutto, tj łączną wartość za przejechany dystans **43.000** km ………………………………. zł brutto; stawka VAT…………..

8. Oferujemy cz**as podstawienia transportu medycznego** - ………………….. minut (dotyczy wyjazdów nieplanowych – **nie krótszy niż 15 minut**; nie dłuższy niż **45 minut** - czas przejazdu karetki liczony od otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego)

9. Oświadczam/y, że następujące części zamówienia zamierzam/y powierzyć do realizacji przez podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

10. Zastrzeżenie Wykonawcy:

Zastrzegam informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Niżej wymienione dokumenty nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

11. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do podpisania umowy/umów na warunkach określonych w Rozdziale VII SWZ.

12. Oświadczam, że udostępniłem osobom fizycznym, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, informacje o przetwarzaniu ich danych osobowych przez Zamawiającego zgodnie z art. 14 RODO wskazane w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

13. Zarejestrowane nazwy i adresy wykonawców występujących wspólnie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

14. Wykonawca jest:

mikroprzedsiębiorstwem\*\*/ małym przedsiębiorstwem\*\*/średnim przedsiębiorstwem\*\*/dużym przedsiębiorstwem\*\*/inny rodzaj\*\*……………………………..

***Uwaga: Formularz winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy***

\* - w przypadku Wykonawców składających wspólną ofertę należy odpowiednio powielić

\*\*- niepotrzebne skreślić