Załącznik nr 2 SWZ

Znak sprawy: **23/TP/2024**

## FORMULARZ OFERTOWY

### *Pożądane jest złożenie oferty na druku jak niżej przedstawiono*

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa Wykonawcy:** |  |
|  | **Adres, ulica:** |  |
|  | **Kod, miejscowość, województwo:** |  |
|  | **Numer telefonu:**  **Numer faksu:** (jeżeli dotyczy) |  |
|  | **Adres e-mail:**  (podać obowiązkowo) |  |
|  | **NIP:** |  |
|  | **REGON:** |  |
|  | **Adres e-mail:**  (na który będą wysyłane reklamacje) |  |

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych w zakresie: **„Usługa w zakresie odbioru, przewozu i przechowywania zwłok ludzkich w chłodni dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Kielcach im. Św. Jana Pawła II”**

W imieniu swoim i reprezentowanej firmy składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie brutto wynikające z wyliczeń zawartych w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena netto usługi** | kwota: |  |
|  | Cena netto słownie: |  | |
|  | **Wartość podatku VAT**: | [%] - ..... | kwota: |
| słownie: |  |
|  | **Cena brutto:** | kwota: | |
|  | Cena brutto słownie: |  | |

Na kwotę łączną w ramach usługi składając się zadania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6 | Zadanie 1 | Za odbiór i transport i pierwszą dobę przechowania zwłok | …………………………..zł brutto |
| Słownie:………………………………………………………………………………………………………. |
| Za każde następne 12 godzin do 72 godzin przechowywania w chłodni zwłok | …………………………..zł brutto |
| Słownie:………………………………………………………………………………………………………. |
| 7 | Zadanie 2  sekcja zwłok | …………………………..zł brutto | |
| Słownie:………………………………………………………………………………………………………. | |

Oświadczam, że transport ciał zmarłych pacjentów szpitala MSWiA w Kielcach im. św. Jana Pawła II (ul. Wojska polskiego 51) odbywać się będzie specjalnie do tego celu przeznaczonym środkiem transportu ze szpitala do miejsca usługi w którym nastąpi przygotowanie zwłok do przekazania bliskim - miejsce w dyspozycji Wykonawcy:

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

(*adres)*

Odległość miejsca realizacji usługi od siedziby zamawiającego, mierzona za pomocą "google maps" w ustawieniu wyznacz trasę dla auta osobowego (należy przyjąć najkrótszą z proponowanych tras)

**……………………………………………………**( *odległość od siedziby zamawiającego, liczona w km)*

1. **Potwierdzenie spełnienia wymagań Specyfikacji Warunków Zamówienia.**
2. Oświadczamy, ze zapewniamy realizację zmówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w  SWZ i załącznikach do SWZ z terminem płatności 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej uwag i  zastrzeżeń.
4. W składanej ofercie uwzględnione zostały wszystkie wyjaśnienia i zmiany w SWZ opublikowane przez Zamawiającego do terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zawarte w SWZ „Projektowane postanowienia umowy”, w których określono warunki realizacji zamówienia, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich zaproponowanych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **Oświadczam/y, że:**
7. **NIE UTAJNIAMY\***żadnych informacji zawartych w naszej ofercie;
8. **UTAJNIAMY\*** informacje zawarte w naszej ofercie, które stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w zakresie:

* nazwa utajnionego dokumentu i zakres informacji *(podać)*: [.....]

**\*** niepotrzebne skreślić

1. W związku z utajnieniem w/w dokumentów oświadczamy, że:

* wymienione wyżej informacje zostały w naszej firmie objęte ochrona jako nieujawnione, objęta tajemnicą przedsiębiorstwa,
* informacje te nie były nigdzie jawnie publikowane, nie stanowiły one części materiałów promocyjnych   
  i podobnych, ani nie zapoznawano z nimi innych jednostek gospodarczych i administracyjnych w trybie jawnym,
* zastrzeżenie niejawności w/w informacji jest nadal ważne,
* informacje te nie wchodzą w zakres informacji składanych w rejestrach sądowych przez spółki   
  i przedsiębiorstwa, nawet jeśli nasza jednostka nie jest zobowiązana do składania takich dokumentów w sądach rejestrowych.

1. **Wykonawca zamierza powierzyć cześć zamówienia podwykonawcom: TAK / NIE1** - wskazać część zamówienia, [.....] Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia następującym podwykonawcom *(należy podać nazwy podwykonawców jeżeli są już znani)*: [.....]

1niepotrzebne skreślić

1. **Wykonawca oświadcza, że wybór oferty** **BĘDZIE / NIE BĘDZIE2** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

2niepotrzebne skreślić

1. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:
   1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego *(podać)*: [.....]
   2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku *(podać)*: [.....]
   3. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie *(podać):* [.....]
2. **Oświadczam,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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.U. UE L119 z 04,05,2016 r.str.1)
3. **Oświadczam/y, że:**

|  |
| --- |
| * 1. jestem/jesteśmy: |
| * 1. mikroprzedsiębiorstwem   2. małym   3. średnim przedsiębiorstwem |
| * 1. nie jestem/ nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem |

**\***należy zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Imię i nazwisko oraz funkcja osoby, którą należy wpisać do umowy jako osobę reprezentującą firmę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** |
|  |  |

1. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Imię i nazwisko:** |  |
| 2. | **Adres e-mail:** |  |
| 3. | **Numer telefonu:** |  |
| 4. | **Numer faksu:**  (jeżeli dotyczy) |  |

1. Integralną część niniejszej oferty jako załączniki stanowią poniższe oświadczenia i dokumenty:
2. ………………………………………..
3. ………………………………………..
4. ………………………………………..