

Zamawiający
**Wojewódzki Szpital
Specjalistyczny im. J.
Gromkowskiego**
51-149 Wrocław ul. Koszarowa 5
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my*niżej podpisani:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres:.....

Kraj..... Województwo

REGON NIP:

Tel.: adres e-mail:

(na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE PROWADZONEGO

POSTĘPOWANIA:, tel.:; e-mail

UWAGA - W WYPADKU, GDY WYKONAWCĄ JEST OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W OFERCIE NALEŻY Podać adres zamieszkania i PESEL NA ODRĘBNYM DOKUMENCIE (DOKUMENT TEN NIE BĘDZIE UDOSTĘPNIANY INNYM WYKONAWCOM).

Wykonawca jest **mikro***, **małym***, **średnim przedsiębiorcą***- **TAK/NIE*** niepotrzebne skreślić

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego **PN 89/23 – świadczenie usługi w zakresie przewozu pacjentów transportem sanitarnym zespołem P**

SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

1. Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: zł, (słownie złotych:). **Oświadczamy**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

2. Potwierdzamy gotowość realizacji świadczenia usługi w zakresie przewozu pacjentów transportem sanitarnym zespołem typu P na warunkach opisanych w SWZ oraz w terminie 12 miesięcy, od daty zawarcia umowy, z zastrzeżeniem, że nie wcześniej niż od dnia 01.02.2024 roku.

3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacją Warunków Zamówienia, jej załącznikami, w tym Wzorem Umowy (zał. Nr 5 do SWZ) oraz wszystkimi dot. ich modyfikacjami (jeżeli dotyczy) i w pełni akceptujemy ich treść oraz akceptujemy wszystkie warunki w nich zawarte.

4. **WYKONAWCA OŚWIADCZA, że czas dojazdu Wykonawcy karetką z zespołem P od momentu zgłoszenia do przyjazdu do Zamawiającego nie będzie dłuższy niż:..... minut (max 61 minut).**

5. **OŚWIADCZAMY**, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w niniejszym postępowaniu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz , że otrzymaliśmy wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty. **Oświadczamy**, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

6. Powierzamy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:* 1) (część zamówienia) - (firma podwykonawcy);
2) (część zamówienia) - (firma podwykonawcy);
3) (część zamówienia) - (firma podwykonawcy)>(*
wypełnić w przypadku udziału podwykonawców albo wykreślić lub pozostawić bez wypełnienia, jeśli nie dotyczy).

7. **OŚWIADCZAMY**, że korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy PZP zastrzegamy, że informacje (wymienić, czego dotyczą) zawarte w następujących dokumentach:, stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania (uwaga: zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie z widocznym napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnym pliku). W związku z definicją, co stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa, Wykonawca **musi wykazać** na etapie składania oferty (jeżeli zastrzegł jakieś informacje jako tajemnicę przedsiębiorstwa), że zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W przypadku, gdy Wykonawca nie wykaze, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający będzie miał prawo do odtajnienia tych informacji.

8. **OŚWIADCZAMY**, że akceptujemy wskazany w SWZ termin związania ofertą – tj.: **60 dni**. Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

9. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Warunkami Umowy, określonymi w Załączniku nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

11. Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)

PN 89/23 – świadczenie usługi w zakresie przewozu pacjentów transportem sanitarnym zespołem P

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

**niepotrzebne skreślić*

***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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*

²rozporządzenie 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