

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony

im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku

15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26

FORMULARZ OFERTOWY

DANE WYKONAWCY/ WYKONAWCÓW W PRZYPADKU OFERTY WSPÓLNEJ*:

Nazwa :

Adres:

ul.

Kod: miejscowość: województwo:

Adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby):
.....

Numer telefonu:

Adres skrzynki ePUAP

Adres e-mail Wykonawcy:

Osoba do kontaktów :

NIP:

REGON:.....

**w przypadku oferty wspólnej, np. konsorcjum, spółki cywilnej, należy podać dane wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia oraz Pełnomocnika.*

Składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym **na Świadczenie usług transportu sanitarnego w zakresie transportu sanitarnego na potrzeby SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.7.2022.**

1. CENA, CZAS DOJAZDU

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę uwzględniającą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy określonym w SWZ:

Wartość brutto: PLN

Słownie:

Czas dojazdu (stanowi drugie kryterium oceny ofert) : min

2. **WARUNKI PŁATNOŚCI.** Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
3. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.

6. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w Projekcie umowy – stanowiący Załącznik nr 5 do SWZ oraz ewentualne zmiany zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.

*W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuje się: zawrzeć umowę w miejscu i terminie jaki zostanie wskazany przez Zamawiającego (ze względu na utrudnienia związane z osobistym stawieniem się upoważnionego przedstawiciela w celu podpisania umowy, prosimy o przesłanie jej na ww. adres. * (właściwą odpowiedź należy znaczyć).*

Przed dniem podpisania umowy zobowiązujemy się dostarczyć kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego fakt zawarcia ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum 200 000,00 zł. (dwieście tysięcy złotych) ważnej przez cały okres realizacji umowy najpóźniej w dniu podpisania umowy. W przypadku przekazania Zamawiającemu polisy ważnej na okres krótszy niż okres realizacji umowy Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia ciągłości ochrony ubezpieczeniowej i przedłużenia umowy ubezpieczenia oraz niezwłocznego przekazania kopii polisy Zamawiającemu.

7. Do kontaktów z naszą firmą upoważniamy:
w sprawie oferty: (imię i nazwisko)
tel. fax:
tel. kom.

8. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):
Mikroprzedsiębiorstwo
Małe przedsiębiorstwo
Średnie przedsiębiorstwo
Inne

9. Oświadczamy, że przy wykonywaniu zamówienia:
- nie będziemy korzystali z podwykonawców*
 - będziemy korzystali z podwykonawców*.

W związku z powyższym przedstawiamy zakres prac powierzonych podwykonawcom:

Lp.	Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę	Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców

* niepotrzebne skreślić

10. Dla celów zastosowania kryterium ceny informujemy, że wybór oferty będzie prowadzić / nie będzie prowadzić* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać:

- a) nazwę/nazwy(rodzaju) usługi lub towaru, których świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj.:.....
- b) wskazać ich wartość towaru lub usługi objętej obowiązkiem podatkowym zamawiającego bez kwoty podatku
- c) wskazania stawki podatku od towarów dla towaru lub usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.....%.

* niepotrzebne skreślić

11. Oświadczamy, że dokumenty ofertowe:

nie zawierają informacji, stanowiących tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. *

zawierają informacje, stanowiące tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania.

(* właściwą odpowiedź należy zaznaczyć)

- 12. 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.***

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)."