#### Załącznik nr 1 do SIWZ 21/PN/2020

# **Formularz ofertowo-cenowy**

# **do przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia**

# **nie przekraczającej równowartości kwoty 214 000 euro**

# **na usługi transportu sanitarnego**

#

##### Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.........................................................................................................

Siedziba......................................................................................................

Nr telefonu/faksu.........................................................................................

Nr NIP.........................................................................................................

Nr REGON..................................................................................................

KRS/CEIDG\*………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej……………………………………………………

##### Dane dotyczące Zamawiającego

# Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.

# ul. Mickiewicza 10

# 13-300, Nowe Miasto Lubawskie

# tel 56 4742357, fax 56 4742358

NIP 8771418440, Regon 519638554

Adres poczty elektronicznej: zampub@szpitalnml.pl

##### Zobowiązania Wykonawcy

Zobowiązuję się realizować przedmiot zamówienia zgodnie z zakresem opisanym
w specyfikacji istotnych warunków zamówienia przez okres trwania umowy za kwotę: cena oferty brutto...............................zł, (słownie: ..............................................................................

...............................................................................................................................................),

zgodnie z podanymi poniżej cenami jednostkowymi.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia / j.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto****(kol.2 x kol.3)**  | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto****(kol.4 + kwota podatku VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| **Transport sanitarny I** |
| 1 doba gotowości | 254 |  |  |  |  |
| 1 km | 74 000 |  |  |  |  |
| 1 godzina | 2 200 |  |  |  |  |
| **Transport sanitarny II** |
| 1 doba gotowości  | 365 |  |  |  |  |
| 1 km | 65 000 |  |  |  |  |
| 1 godzina |  8 200 |  |  |  |  |
| **Transport sanitarny III** |
| 1 km | 15 200 |  |  |  |  |
| 1 godzina | 780 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

Oświadczamy, że akceptujemy opracowany przez Zamawiającego projekt umowy, który stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.

Oświadczamy, że:

- zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi zamawiającego

- zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego

- wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres **(wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):**

………………………………………………………………………………………………………………

Informujemy, że :

[ ]  dokumenty, oświadczenia *(wymienić jakie)*: ………………………………………………

dostępne są na stronie *(podać adres strony internetowej ) : ……………………………………….*

[ ]  dokumenty, oświadczenia *(wymienić jakie)*: ………………………………………………

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr *(podać numer postępowania): ……………………………………….*

***Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia***

Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku)*

***UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)***

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr ……. do oferty.

***Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia***

Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

Firma podwykonawcy …………………………………………………………………………

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

w zakresie: ………………………………………………………………………….………….. ……………………….…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………

***Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.***

Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:

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

…………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Ocena wielkości przedsiębiorstwa w kategoriach: mikro, małe, średnie (Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych)\*\*

* oświadczam że jestem: ……………………………………………. przedsiębiorcą.

**Zastrzeżenie Wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

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

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

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

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data (imię i nazwisko)

 podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

\*\*definicje przedsiębiorstw:

średnie przedsiębiorstwo – średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;

1. małe przedsiębiorstwo – małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro;
2. mikroprzedsiębiorstwo - mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.