

Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	.DARTMED Sp z o.o.
<i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres siedziby wykonawcy (ulica, kod, miasto, województwo):	ul. Zagórska 167,42-600 Tarnowskie Góry, Śląskie
Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS/ CEiDG	KRS 0000985975
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 6343012951, REGON 522755125
NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy)*
Numer telefonu, adres e-mail:	+48 783 992 217, koordynator@dartmed.pl
<u>Kod NUTS</u>
Nazwa (firma) wykonawcy:	REDLINE Sp z o.o.
<i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres siedziby wykonawcy (ulica, kod, miasto, województwo):	ul. Kilińskiego 17,44-200 Rybnik
Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS/ CEiDG	KRS 0000990196
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 6423239763, REGON 523002818
NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy)*
Numer telefonu, adres e-mail:	+48 530 300 048, redline.palac@gmail.com
<u>Kod NUTS</u>

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
w trybie podstawowym na:

Usługa transportu sanitarnego typu „P” dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku

Nr: TTD-6-TP/11-2024.BS oferujemy wykonanie zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. **Cena** za wykonanie zamówienia - na okres **12 miesięcy** (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.1 do oferty oraz **oferowany czas reakcji w minutach** wynoszą odpowiednio:

Nazwa przedmiotu zamówienia	Oferowana cena brutto w zł	Oferowany czas reakcji w minutach (do 30, lub do 45, lub do 60)
Usługa transportu sanitarnego typu „P” dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku	237 500	30

2. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w załączniku nr 1.2 („Opis przedmiotu zamówienia”).
3. Oświadczamy, że posiadamy osoby zdolne do wykonania zamówienia spełniające wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że posiadamy aktualne zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na używanie pojazdów samochodowych, jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym zgodnie z ustawą z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1047 z późn. zm.).
5. Oświadczamy, że posiadamy minimum 2 ambulanse spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: tj. ambulans typu B lub C, spełniającymi wymogi określone:
- ustawą z dnia 06.09.2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2201 z późn. zm.),
 - w rozporządzeniu Ministra infrastruktury z 31.12.2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 z późn. zm.),
 - ustawą z dnia 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1047 z późn. zm.),
 - w Załączniku nr 3 do ZARZĄDZENIA NR 179/2020/DSM PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 12.11.2020 r. (wraz ze zmianami) w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne tylko w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
 - jak i zgodnie z normą PN-EN 1789+:2021 lub równoważną (zgodnie z wytycznymi, o których jest mowa w normie), urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach są zgodne z wymogami normy PN-EN 1865-:2015 lub równoważnej (zgodnie z wytycznymi o których jest mowa w normie) jak i zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. Wykonawca jest w posiadaniu paszportów medycznych lub technicznych dla produktów będących wyrobem medycznym a będących na wyposażeniu pojazdu ważnych na dzień składania oferty jak i w okresie trwania umowy.
6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zakresem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia
8. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji 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.
9. Deklarujemy w przypadku wybrania naszej oferty wniesienie przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy, na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia.
10. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego stanowi załącznik nr 3 do specyfikacji warunków zamówienia, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
11. Wykonawca oświadcza, iż w przypadku braku możliwości wykonania usługi transportowej będącej przedmiotem umowy z zachowaniem terminów opisanych w § 2 ust. 4 umowy zobowiązany jest do zorganizowania i zrealizowania transportu za pomocą innych podmiotów we własnym zakresie na swój koszt, ponosząc pełną odpowiedzialność za jego wykonanie, informując jednocześnie o tym fakcie zlecającego transport.
12. Wykonawca oświadcza, iż inne podmioty wykorzystywane do realizacji zlecenia transportowego w sytuacji określonej w § 7 umowy spełniają wymagania/warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie nie mniejszym niż Wykonawca jak i zobowiązani są do wykonania usługi zgodnie z treścią opisu przedmiotu zamówienia oraz treścią umowy.
13. Wykonawca oświadcza, że jest świadomy pełnej odpowiedzialności wobec Zamawiającego za prace, które wykonuje przy pomocy innych podmiotów w sytuacji określonej w § 7, w szczególności zgodnie z treścią art. 415, 429, 430 i 474 Kodeksu cywilnego.
14. Wykonawca oświadcza, że miejsce stacjonowania zespołów transportowych Wykonawcy znajduje się w lokalizacji: podać adres lokalizacji oraz ilość km od wskazanego miejsca do lokalizacji Zamawiającego Rybnik ul. Jankowicka 23 odległość 4,5 km
15. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym e-mail):
koordynator@dartmed.pl

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

16. 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*:

ADAM RZEWUSKI - DARTMED Sp z o.o.

.....
(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 7 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

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

17. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma.....podwykonawcy.....

w zakresie:

18. Oświadczenie wymagane art. 117 ust 4 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*:

1) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub do świadczenia wykonawcy jako wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia polegamy na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

2) Z uwagi na powyższe jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia poniżej oświadczamy, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy:

DARTMED Sp z o.o. - udostępnienie ambulansu typu C wraz z 4 osobową załogą medyczną

REDLINE Sp z o.o. - udostępnienie ambulansu typu C wraz z 6 osobową załogą medyczną

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

19. Informacja wykonawcy wymagana art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....
.....
Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

20. Działając na podstawie §13 ust. 2 w powiązaniu z §13 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, wskazujemy poniżej bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, z których zamawiający może pobrać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.**

Biorąc pod uwagę treść powyżej informuję, że dokumentem o którym mowa powyżej jest**

1) informacja Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)*,

2) wpis do CEIDG*

3) inny*.....

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

<https://krs-pobierz.pl/dartmed-i0000985975> ,

<https://krs-pobierz.pl/red-line-spolka-z-ograniczona-odpowiedzialnoscia-i0000990196>

nieobowiązkowe, w przypadku nie wypełnienia danych dokument należy złożyć wraz z ofertą.

21. Oświadczamy, że niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

(w przypadku dokonania zastrzeżenia dokumentów Wykonawca musi wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, stosowne pismo należy złożyć wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp).

.....
22. 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.*

23. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

24. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

25. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem,*
- małym przedsiębiorstwem,*
- średnim przedsiębiorstwem,*
- jednoosobową działalnością gospodarczą,*
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,*
- innym rodzajem*

26. Oświadczam, że firma którą reprezentuję **posiada/ nie posiada**** status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tj.: Dz. U. z 2023 r. poz. 1790).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty stanowiący - **załącznik nr 1 do SWZ**
2. Formularz cenowy - **załącznik nr 1.1 do SWZ**
3. Opis przedmiotu zamówienia – **załącznik nr 1.2 do SWZ.**
4. Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania - **załącznik nr 3 do SWZ**
5. Zobowiązanie i oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby (jeśli dotyczy) – **załącznik nr 5 do SWZ.**
6. Oświadczenie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust 4 (podział zadań konsorcjantów) – **załącznik nr 6 do SWZ.**
7. Pełnomocnictwo*.

.....
.....

Rybnik, dnia 12.02.2024

* - niepotrzebnie skreślić

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika