|  |
| --- |
| ***Załącznik nr 1 do SIWZ*** ***Nr sprawy Szp/FZ –4/2019*** |
| **FORMULARZ OFERTOW****Y** |
| ***Zamawiający:*****Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu****ul. H. Kamieńskiego 73a****51-124 Wrocław** |
| **OFERTA NA USŁUGĘ PN.:****„USŁUGA TRANSPORTU SANITARNEGO”**  |
| 1. **DANE WYKONAWCY**
 |
| **Nazwa i siedziba****Wykonawcy\*)** | *………………………………………………………………………....**………………………………………………………………………….**ul:* ............................................................. *kod:* ..................……………………………*miejscowość:…………………………………….* |
| **Forma prowadzonej działalności/ nr KRS-***jeżeli dotyczy*  |  |
| Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: adres internetowy |
| \*) *w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera* | *……………………………………………………………………….......**……………………………………………………………………………**ul:* ............................................................. *kod:* ..................……………………………*miejscowość:…………………………………….* |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Adres do korespondencji****(jeżeli jest inny niż adres siedziby)** | *ul:* ............................................................. *kod:* ..................……………………………*miejscowość:…………………………………….* |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** | *……………………………………………………* |
| **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem** | e- mail: …………………………………..fax: ………………………………….. tel.: …………………………………….. |
| **Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem?** | *Tak/Nie* |
| 1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**
 |
| **Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:** **„USŁUGA TRANSPORTU SANITARNEGO”****dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu** |
| 1. **CENA OFERTY**
 |
| Cena ryczałtowa oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do Formularza ofertowego wynosi: |
| 1. **Cena oferty brutto ………………………………………………. zł**

Słownie cena brutto ………………………. zł w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj transportu** | **Wartość netto za 12 miesięcy** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****za 12 miesięcy** | **Wartość netto za 48 miesięcy** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****za 48 miesięcy** |
| 1 | Transport pacjentów karetką zzespołem specjalistycznym **(S)** |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Transport pacjentów karetką z zespołem podstawowym **(P)** |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Transportem pacjentów karetką transportowa **(T)** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |  |  |  |

**Szczegółowe stawki za przejechany kilometr/ilość przewozów poszczególnych zespołów zawiera formularz asortymentowo - cenowy stanowiący załącznik nr 1.1 do formularza ofertowego.**1. **Czas dojazdu „CITO” Zespołu do Zamawiającego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj transportu** | **Czas dojazdu „CITO” Zespołu do Zamawiającego \*)**  |
| 1 | Transport pacjentów karetką z **zespołem specjalistycznym (S)** | od 21 do 30 minut |
| od 16 do 20 minut |
| do 15 minut |
| 2 | Transport pacjentów karetką z **zespołem podstawowym (P)** | od 31 do 40 minut |
| od 16 do 30 minut |
| do 15 minut |

**\*) Niepotrzebne skreślić**1. **Norma emisji spalin.**

**Oświadczam, że w ramach realizacji niniejszego postępowania zamierzam posługiwać się następującą liczbą pojazdów spełniających normę emisji spalin tj.:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Norma emisji spalin** | **Ilość pojazdów spełniających zadeklarowaną normę emisji spalin** |
| **Zespół specjalistyczny (S)** | **Zespół specjalistyczny (P)** | **Zespół specjalistyczny (T)** |
| **1** | **Euro 6** |  |  |  |
| **2** | **Euro 5** |  |  |  |
| **3** | **Euro 1-4** |  |  |  |

 |
| 1. **OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY:**
 |
| **Oświadczam, że:** 1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SIWZ;
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
3. uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 60 dni licząc od dnia otwarcia ofert,

**Zobowiązuję się do:**1. zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
2. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia : ...................................... e-mail: ………..................….tel./fax: .................................;
3. Wybór mojej oferty **będzie/nie będzie\*)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.
4. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych;
5. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO" - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XVII SIWZ.

*\*)wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić* |
| 1. **POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM**
 |
| Wykonawca oświadcza, że wniósł wadiumprzed upływem terminu składania ofert w wysokości:……………………….. zł w formie ……………………………………………………**Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium***(wypełnić jeżeli dotyczy)***……………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)**
 |
| Przedmiot zamówienia zamierzam wykonać*\*)* **samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców\*\*).**\*\*)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:1. ………………………….w zakresie …………………………………………………………
2. ………………………….w zakresie …………………………………………………………
3. ………………………….w zakresie …………………………………………………………

***\*) wybrać odpowiednio*** ***\*\*) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców*** |
| 1. **PODWYKONAWCA WYSTĘPUJĄCY JAKO PODMIOT TRZECI, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (wypełnić, jeżeli dotyczy)**
 |
| 1. Przy realizacji niniejszego zamówienia **będę/nie będę\*) polegał na zasobach innych podmiotów**
2. \*\*) Informacje dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:
3. ..………………………….w zakresie ………………………………………………………
4. …………………………….w zakresie …………………………………………………………
5. …………………………….w zakresie …………………………………………………………

*\*) wybrać odpowiednio* *\*\*) wypełnić w przypadku powołania się na zasoby wraz z określeniem ich zakresu* |
| 1. **RACHUNEK BANKOWY WYKONAWCY**
 |
| Nr rachunku bankowego Wykonawcy na który zostanie dokonana płatność za wykonanie przedmiotu zamówienia:Nr rachunku ……………………………………… prowadzonego przez bank ……………………… |
| 1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**
 |
| Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:............................................................................................................................................................... *(wymienić czego dotyczy)*zawarte są w następujących dokumentach:..........................................................................................................................................................., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*,. (Dz. U. z 2018 r.. poz.419 z późn. zm.)* i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:**UZASADNIENIE**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***Uwaga:*** *Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem* ***„tajemnica przedsiębiorstwa”*** *i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze* |

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

(podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy