*Załącznik nr 2 do SWZ ZP. 271.1 .2024*

| OD : Wykonawca | DO : Zamawiający  Samodzielny Publiczny  Zakład Opieki Zdrowotnej  Sądeckie Pogotowie Ratunkowe  33-300 Nowy Sącz, ul. Śniadeckich 15 |
| --- | --- |

….……………………. dnia ………..........

*miejscowość* *data*

**FORMULARZ OFERTOWY pn.**

1. **Dostawa dwóch sztuk ambulansów sanitarnego Typu C”**
2. **[znak ZP.271.1.2024]**

**CZĘŚĆ I:**

**Dostawa ambulansu sanitarnego Typu C wyposażonego w nosze, transporter noszy, urządzenie do bezpiecznego oczyszczania powietrza w karetce oraz videolaryngoskop**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu opublikowanego przez zamawiającego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SĄDECKIE POGOTOWIE RATUNKOWE W NOWYM SĄCZU, ul. Śniadeckich 15, 33-300 Nowy Sącz.

* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej;
* na Platformie zakupowej: [www.ezamowienia.gov.pl](http://www.ezamowienia.gov.pl)

Oferuję dostarczenie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

1. brutto: zł

- która stanowi wynagrodzenie kosztorysowe i wynika z poniższego zestawienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cena |  |  | Kwota VAT | Łączna cena brutto |
| Przedmiot zamówienia | jednostkowa | Ilość | Stawka VAT | (w zł) | (w zł) |
|  | brutto (zł) |  |  |  | (kol. 2 x kol. 3) |
| -1- | -2- | -3- | -4- | -5- | -6- |
| Ambulans drogowy typu C o parametrach szczegółowo określonych w Załączniku nr 1 do SWZ |  | 1 | 23% |  |  |
| Zestaw transportowy (nosze + transporter noszy) o parametrach szczegółowo określonych w Załączniku nr 1 do SWZ |  | 1 | 8% |  |  |
| Urządzenie do bezpiecznego oczyszczania powietrza w karetce o parametrach szczegółowo określonych w Załączniku do nr 1 do SWZ |  | 1 | 8% |  |  |
| Videolaryngoskop o parametrach szczegółowo określonych w Załączniku do nr 1 do SWZ |  | 1 | 8% |  |  |

1. Oświadczam, iż oferuję dodatkowe elementy pojazdów/ zastosowanie następujących udogodnień:

(należy zaznaczyć: TAK/NIE - w przypadku niezaznaczenia żadnej opcji Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów w ramach pozacenowego kryterium oceny ofert)

1. fabryczny czujnik martwego pola: **TAK/NIE**
2. silnik o mocy powyżej 175 KW, maksymalny moment obrotowy powyżej 400Nm: **TAK/NIE**
3. kabina kierowcy wyposażona w dodatkowe poduszki nadokienne ( kurtyny): **TAK/NIE**
4. systemu przesuwu fotela (przód tył, u wezgłowia noszy). Przesuw umożliwiający ustawienie fotela od ściany działowej do pozycji ułatwiającej przechodzenie z kabiny kierowcy do przedziału medycznego oraz zajęcie prawidłowej pozycji przy głowie pacjenta leżącego na noszach. Przesuw dostępny w każdym momencie eksploatacji tj. gdy na fotelu siedzi osoba i ma zapięty pas bezpieczeństwa. Możliwość zwolnienia blokady przesuwu za pomocą dodatkowego przycisku znajdującego się na ścianie działowej, bezpośrednio przy przejściu: **TAK/NIE**
5. otwierany szyber - funkcja wyjścia ewakuacyjnego realizowana przez szyberdach - zgodnie z normą ECE - R 36 - lub równoważną: **TAK/NIE**
6. elektryczne ogrzewanie szyby przedniej (nie standardowy nadmuch ciepłego powietrza) + Ogrzewanie pomocnicze elektryczne, zależne od silnika, współpracujące z układem klimatyzacji w utrzymaniu zadanej temperatury w kabinie kierowcy: **TAK/NIE**
7. transportera noszy z kółkami o średnicy min. 200mm: **TAK/NIE**
8. fabryczny system doświetlania zakrętów: **TAK/NIE**
9. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie: do 90 dni od dnia zawarcia umowy.
10. Oświadczam, że:
11. udzielam gwarancji zgodnej z dokumentami zamówienia,
12. samochody (ambulanse) spełniają wszystkie minimalne wymagania określone w dokumentach zamówienia, w tym wymagania w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych lub innego rodzaju właściwości (a także rodzaju i zakresu wyposażenia) potwierdzone w załączonym do oferty Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, sporządzonym zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do specyfikacji, który stanowi integralną część niniejszej oferty
13. zapoznałem się ze specyfikacją i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
14. Zobowiązuje się dostarczyć samochody wraz z dokumentami szczegółowo określonymi w Załączniku nr 1 do specyfikacji.
15. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji.
16. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji projektowane postanowienia umowy zostały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nich warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
17. Oświadczam, że cała oferta składa się z stron, w tym: z niniejszej oferty oraz:
18. Przedmiotowych środków dowodowych - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - Załącznik nr 1 do specyfikacji;
19. wyjaśnienia przyczyny zastosowania zwolnienia z podatku VAT w ofercie Wykonawcy (jeżeli dotyczy),
20. oświadczenia Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu (JEDZ) - Załącznik nr 4 do specyfikacji;
21. oświadczenia o ustanowieniu pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (jeżeli dotyczy) - Załącznik nr 10 do specyfikacji;
22. pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy).
23. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*

\*\* UWAGA! 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 przez jego wykreślenie). [[1]](#footnote-1)

1. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcom następującą część zamówienia (jeżeli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firmy podwykonawców,**  **o ile jest to wiadome** | **Wskazanie części zamówienia**  **powierzonej podwykonawcom** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

1. Oświadczam, że oferta[[2]](#footnote-2):

 Nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

Zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa[[3]](#footnote-3).

□

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233). Wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa" a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część plik szyfruje.

1. Oświadczam, że wybór mojej oferty[[4]](#footnote-4):

nie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931, z późn. zm.)

□

będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931, z późn. zm.).

□

W związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będę prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka Dodatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
| 1.. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty, które nie były wymagane przez zamawiającego, a są istotne dla przebiegu postępowania:

a) ……………………………………………………….

b) ………………………………………………………….

c) ………………………………………………………….

1. Dane kontaktowe do porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą w sprawie przedmiotowego postępowania:
2. imię i nazwisko
3. nr tel
4. e-mail
5. Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację umowy:
6. imię i nazwisko ……….
7. nr tel....
8. e-mail

……………………………………………………….

(miejsce i data)

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

(Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez

osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy)

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 L119z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-1)
2. Właściwe zakreślić poprzez postawienie znaku X [↑](#footnote-ref-2)
3. W rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1233 ). [↑](#footnote-ref-3)
4. Właściwe zakreślić znakiem X [↑](#footnote-ref-4)