

Zamawiający  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
**im. J. Gromkowskiego**  
**51-149 Wrocław**  
**ul. Koszarowa 5**  
*(pełna nazwa/firma, adres)*

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\*nież podpisani:

.....  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Działając w imieniu i na rzecz:

.....  
*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres:.....

Kraj.....

REGON.....

NIP:.....

Województwo:.....

**TEL**.....

**Adres e-mail:**.....

*(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)*

Wykonawca jest mikro\*, małym\*, średnim przedsiębiorcą\*-**TAK/NIE\***właściwe podkreślić i zaznaczyć

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego PN 13/24 - świadczenie usługi transportu sanitarnego typu Z

**SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: .....zł,  
(słownie złotych: ..... )

1. Potwierdzamy gotowość realizacji świadczenia usług transportu medycznego „T” na warunkach opisanych w SWZ oraz w terminie 24 miesięcy.

2. <b>OŚWIADCZAMY</b> , że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. <b>OŚWIADCZAMY</b> , że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. <b>OŚWIADCZAMY</b> , że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia .....
5. <b>OŚWIADCZAMY</b> , że zapoznaliśmy się z Istotnymi warunkami umowy, określonymi w Załączniku nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i <b>ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ</b> , w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO <sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**
7. <b>SKŁADAMY</b> ofertę na_____stronach.
8. Wraz z ofertą <b>SKŁADAMY</b> następujące oświadczenia i dokumenty:
1) .....
2) .....
3) .....

\_\_\_\_\_dnia\_\_\_\_2021r.

**Informacja dla Wykonawcy:**

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*

---

<sup>2</sup>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

PN 13/24 - świadczenie usługi transportu sanitarnego typu Z