**Załącznik nr 1 do SWZ**

Zamawiający

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego**

**51-149 Wrocław**

**ul. Koszarowa 5**

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\*niżej 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 przesyłać 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. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. **OŚWIADCZAMY,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia ……………………………………….…
5. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi warunkami umowy, określonymi w Załączniku nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, 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 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
7. **SKŁADAMY** ofertę na\_\_\_\_\_\_\_\_\_stronach.
8. Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
9. .…….
10. .…….
11. …….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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).*

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

2rozporządzenie 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