Formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWZ

Formularz oferty **P/N/8/2021**

**Tytuł postępowania: ,,Usługa całodobowego transportu sanitarnego dla Regionalnego Centrum Medycznego w Białogardzie Sp. z o.o.’’**

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Wykonawcy: | ............................................................................................................................... |
| Województwo |  |
| KRS lub inny organ rejestrowy: | ................................................................................................................................ |
| Wielkość przedsiębiorstwa | 1. mikroprzedsiębiorstwo; 2. małe przedsiębiorstwo; 3. średnie przedsiębiorstwo; 4.żadne z powyższych. (właściwe podkreślić) |
| Osoby upoważniona do kontaktu | Imię i nazwisko …......................................; Tel. ............................... Adres skrzynki ePUAP.................. Adres e-mail:....................... |
| Nr rachunku bankowego: | ................................................................................................................................ |

1. Oferuję realizację zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Asortyment | Szacunkowa ilość km lub godzin | Cena netto | Wartość netto (PLN) | Stawka podatku | Wartość brutto (PLN) |
| (PLN) | VAT |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5=3x4** | **6** | **7=5+6** |
| 1 | Transport Pielęgniarki Środowiskowej karetką typu A (ilość godzin) | **468**  |  |   | ZW |   |
| 2 | Transport pacjentów karetką typu A za pełną (ilość godzin) | **1850** |  |  | ZW |   |
| 3 | Transport krwi i materiałów biologicznych (ilość godzin) | **330** |  |  | ZW |   |
| 4 | Stawka za kilometr za pkt 1 i 2 i 3 (ilość km) | **53 500** |  |  | ZW |   |
| 5 | Transport pacjentów karetką typu B (ilość godz.) | **850** |   |  | ZW |   |
| 6 | Stawka za kilometr za pkt 4 (ilość km) | **24 300** |   |  | ZW |   |
|  |  |  | **Razem** |  | ZW |   |

Oferujemy wykonanie usługi za cenę:

Brutto ………….. zł (słownie …………………………………….. złotych)

Termin płatności faktury wynosi 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

1. Oświadczam/my, że podana cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia:

**3.1** wynika z podsumowania cen jednostkowych wszystkich usług wyszczególnionych w „Formularzu cenowym”,

* 1. obejmuje koszt wykonania całego przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ.
1. Termin wykonania zamówienia wynosi **12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**
2. W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom – Wykonawca wypełnia poniższe zestawienie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy | Część zamówienia powierzona do realizacji podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
| itd. |  |  |

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze SWZ i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. Oświadczam/y, że uważam/y się związany/i niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wzorem umowy (załącznik nr 4) i akceptujemy jego treść.
4. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą podpiszemy umowę na warunkach określonych w SWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego
5. Oświadczam, że:

**10.1** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;

**10.2** posiadam podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**11.** Ponadto, oświadczam że powierzone przez Zamawiającego dane osobowe pracowników uczestniczących w przygotowaniu i realizacji niniejszego postępowania będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego o ochronie danych osobowych w szczególności z przepisami RODO.

**……………………………….**

Wykonawca