Załącznik nr 2 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:………………………………….

**TEL.…………………….………………………**

**Adres e-mail:……………………………………**

(*na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Wykonawca jest **mikro\*, małym\*, średnim** przedsiębiorcą\*-**TAK/NIE**\* niepotrzebne skreślić

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego: **PN 26 /25**- świadczenie usługi w zakresie przewozu pacjentów transportem sanitarnym z zespołem typu „T”

**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: ….........................................................................................................................……….. )

Potwierdzamy gotowość realizacji świadczenia usługi w zakresie przewozu pacjentów transportem sanitarnym z zespołem typu „T” na warunkach opisanych w SWZ oraz w terminie 12 miesięcy.

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. Wykonawca oświadcza, że czas dojazdu karetki do Zamawiającego nie będzie dłuższy niż:…....................... (**max 75**)\*\*\*
3. **OŚWIADCZAMY,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą – tj. 90 dni.

Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz upływem terminu składania ofert.

1. **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.
2. 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.\*\*
3. Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
4. .…….
5. .…….
6. …….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia\_\_\_\_\_\_2025r.

***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).*

\*\*\**należy wpisać*

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

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