**Załącznik nr 1**

**Do postępowania nr TZPiZI.261/10/D/22**

**OFERTA**

**na dostawę pn.:**

**Zakup ambulansu sanitarnego neonatologicznego wraz z wyposażeniem**

**Nr referencyjny postępowania**: **TZPiZI.261/10/D/22**

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku przy ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5, 09-400 Płock

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
| Nazwa: |
| NIP:REGON:KRS: |
| Województwo: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): |
| e-mail: | Telefon: |
| Adres internetowy (URL): |
| Adres do korespondencji (jeżeli dotyczy): |

*Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia należy podać* ***powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno****, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą cześć tabeli na odpo­wiednią ilość kolumn (dotyczy wyko­naw­ców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).*

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

Wykaz i opis udzielonych pełnomocnictw do niniejszego postępowania:

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

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

***Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia***

1. Oświadczamy, jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* albo re­pre­zen­towania w pos­tępowaniu
i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*:

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

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

 *(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku;*

*UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)*

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr ……….. do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć, na żądanie Zamawiającego przed pod­pisa­niem umowy dotyczącej postępowania, umowę regulującą naszą współpracę, z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika.

1. ***Deklaracja dotycząca podwykonawstwa***

|  |  |
| --- | --- |
|  | * Oświadczam/-my\*, że zamówienie będę realizował samodzielnie i nie zamierzam realizować go przy udziale podwykonawcy/podwykonawców\*.
 |
| * Oświadczam/-my\*, że zamówienie zamierzam zrealizować z udziałem podwykonawcy/podwykonawców **(wypełnić tylko w przypadku, gdy Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcy)\*:**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | PODWYKONAWCA (dane identyfikujące: imię i nazwisko lub nazwa, adres, PESEL, NIP, REGON itp. | Zakres dostawy, w którym Wykonawca ma zamiar powierzenia realizacji zadania podwykonawcy |
| 1. |  | Lokalizacja:Zakres prac:Wartość brutto: |
| 2. |  | Lokalizacja:Zakres prac:Wartość brutto: |

\***przekreślić niepotrzebne oświadczenie.** W przypadku braku przekreślenia lub braku czytelności zapisów oraz nie wypełnienia zestawienia tabelarycznego, Zamawiający uzna, że zamówienie zostanie zrealizowane przez Wykonawcę samodzielnie bez udziału powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcy.

1. **Oferuję wykonywanie przedmiotu zamówienia** w zakresie określonym
w zapytaniu i załączniku nr 2 – opis przedmiotu zamówienia

**Samochód Bazowy:**

………………………………………………………………………………………………………

(należy podać markę typ oraz rok produkcji pojazdu bazowego)

**Zabudowę medyczną wykona firma:**

……………………………………………...…………………………………………………………
(należy podać nazwę Wykonawcy, który wykona zabudowę części medycznej)

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy PZP o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne,
o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) na wykonanie zadania pn.: **Zakup ambulansu sanitarnego neonatologicznego wraz z wyposażenie** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) w wysokości:

|  |
| --- |
| **Cena oferty - Zakup ambulansu sanitarnego neonatologicznego wraz z wyposażeniem** |
| **Wartość netto w PLN**  | **Wartość podatku VAT** | **Kryterium 1** | **Kryterium 2** |
| **Wartość brutto w PLN** | **Termin wykonania dostawy** |
| ………………………. PLN | 8% | ………………………PLN | ………………………. PLN | 🗆 do 9.12.2022r.\*🗆 do 16.12.2022 r.\* |
| 23% | ………………..…………PLN | ………………………. PLN |
| Razem | X | ………………..…………PLN | ………………………. PLN | X |

***\*przekreślić niepotrzebne.***

1. **Oświadczam/-my\*, że**:
	1. Oświadczam/-my\*, że przedmiotowe zamówienia wykonamy zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia oraz SWZ.
	2. Oświadczam/-my\*, że zdobyłem/-liśmy\* konieczne informacje do przygotowania oferty, zapoznałem/-liśmy\* się z SWZ i nie wnoszę/-simy\* do niej zastrzeżeń.
	3. Zapoznałem/-liśmy\* się z warunkami zamówienia i z załączonym projektem umowy oraz przyjmuje/-my\* ich treść bez zastrzeżeń.
	4. Akceptuję/-my\*, że zapłata za zrealizowanie zamówienia będzie uregulowana (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
	5. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
	6. Złożona oferta wiąże mnie/nas\* przez okres 90 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert;
	7. W przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy
	w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz deklaruję realizację zamówienia, zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego i przepisami prawa, w terminie określonym w przygotowanej przez nas ofercie.
2. Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie zawarcia umowy jest Pani/Pan\* ………………………………………………….………tel. …………………………………….

 e-mail: ………………….………………………

1. Osobą upoważnioną do podpisania umowy: Pan/Pani\*:……………………………………….
2. **Żadne** z informacji zawartych w ofercie **nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa**w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*\*\* / **wskazane poniżej informacje** zawarte w ofercie **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*\*\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) |
| od | do |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**UWAGA:**

\*\*\* - przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji
lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności (tj. Dz. U. z 2020 poz. 1913 ze zm.).

\*\*\*\* - Wykonawca załączy niniejsze oświadczeni tylko wtedy, gdy zastrzeże w ofercie,
iż któreś z informacji zawartych w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstw oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 PZP.

1. Moja/nasza\* firma jest:
2. Mikroprzedsiębiorstwem\*,
3. Małym przedsiębiorstwem\*,
4. Średnim przedsiębiorstwem\*
5. Jednoosobowa działalność gospodarcza\*,
6. Inny rodzaj (\*niepotrzebne skreślić)

*Według załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu:*

***- Średnie przedsiębiorstwo:***

1. *Zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz*
2. *Jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.*

***- Małe przedsiębiorstwo:***

1. *Zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz*
2. *Jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.*

***- Mikroprzedsiębiorstwo:***

1. *Zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz*
2. *Jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.*

**Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) NR 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
2. Oświadczam/-my\*, że wypełniłem/-liśmy\* obowiązki informacyjne przewidziane
w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

1 – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\*- 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 np. poprzez jego skreślenie).

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1 ) …………………………………………. – str. …..

2 ) …………………………………………. – str. …..

3 ) …………………………………………. – str. …..

4 ) …………………………………………. – str. …..

……………………………….

Miejscowość i data

………………………………………… ………..………………………………….

Pieczęć firmowa Wykonawcy Pieczątka/-ki\* i podpis/-y\* osoby/osób

 umocowanej/-ych\* prawnie