Załącznik Nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot zamówienia:**

**„Dostawa karetki sanitarnej z wyposażeniem”**

znak: 3/ZAM/2023

**Ja/ My**\***:**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa  Wykonawcy |  | |
| Adres | Miejscowość : …. - ……..… ………………………………………………………….  Ulica : ………………………………………………………………………………………..  Województwo : ……………………………………………………………………….…….. | |
| Numer | REGON: | NIP: |
| Nr telefonu |  | |
| Nr faksu |  | |
| Adres e-mail |  | |
|  | Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym ……………………………..….. ………. Wydział Gospodarczy KRS pod numerem………………………………………………….…………………\*  Kapitał zakładowy : ……………………………………………………………………………………. złotych\* | |
|  | Podmiot wpisany do CEIDG RP\* | |

**Forma składania oferty :**

Ofertę składamy samodzielnie\*

Ofertę składamy wspólnie\* z (wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów):

**Partner 1 :** …………………………………………………………………………………………

**Partner 2 :** …………………………………………………………………………………………

**UWAGA :**

**Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

**Osoba umocowana (uprawniona) do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | |
| Adres, na który będzie przekazywana wszelka korespondencja |  | |
| Numer | REGON: | NIP: |
| Nr telefonu |  | |
| Nr faksu |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy  (np. pełnomocnictwo lub inny dokument) oraz zakres reprezentacji |  | |

**Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktu w sprawie zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy**

1. **Wykonanie przedmiotu zamówienia dla SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocieńcu, w zakresie określonym przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Cena** | | | |
| 1. CENA wykonania zamówienia podstawowego – część gwarantowana (Cp) | | | |
|  | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |
| Dostawa karetki sanitarnej z wyposażeniem, **część gwarantowana** |  |  |  |
| **słownie cena brutto (część gwarantowana)**: ............................................................................................................................... **zł** | | | |
| 1. CENA zamówienia objętego prawem opcji (Co) | | | |
|  | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |
| Dostawa karetki sanitarnej z wyposażeniem, **część objęta prawem opcji**, w tym: |  | | |
| 1. DEFIBRYLATOR AED |  |  |  |
| 1. Zestaw reanimacyjny, plecak. |  |  |  |
| 1. Nosze podbierakowe aluminiowe. |  |  |  |
| 1. Koc bakteriostatyczny |  |  |  |
| 1. Pulsoksymetr napalcowy |  |  |  |
| 1. 4 komplety pościeli medycznej |  |  |  |
| 1. Inne akcesoria medyczne |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE (opcja)** |  |  |  |
| **słownie cena brutto (część objęta prawem opcji)**: ............................................................................................................................... **zł** | | | |
| 1. **Okres gwarancji na wykonane roboty, materiały i zamontowane urządzenia (G)** | | | |
| 1. okres gwarancji mechanicznej na pojazd bazowy udzielam na okres ………… miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego (minimum 24 miesięcy), w tym:   *Minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego nie może być krótszy niż 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia, a maksymalny okres gwarancji nie dłuższy niż 60 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru zamówienia. Zaoferowanie dłuższego okresu gwarancji niż 60 miesięcy liczone będzie, jak dla 60 miesięcy.*  *W przypadku, kiedy Wykonawca w formularzu ofertowym wpisze okres gwarancji krótszy niż 24 miesiące, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy jako niezgodną z treścią SWZ*   1. okres gwarancji na perforację nadwozia (minimum 60 miesięcy) ..… miesięcy, 2. okres gwarancji na powłokę lakierniczą (minimum 24 miesięcy) .…. miesięcy, 3. okres gwarancji na sprzęt medyczny będący wyposażeniem karetki lub wskazany w załączniku nr 1a do SWZ (minimum 24 miesięcy) …... miesiące, | | | |
| 1. **Okres skrócenia terminu zakończenia robót części gwarantowanej (T)** | | | |
| Zamierzam skrócić wykonywanie przedmiotu zamówienia o **………….. dni**,  *Jeżeli wykonawca nie zaoferuje skrócenia terminu zakończenia wykonywania przedmiotu zamówienia, otrzyma za to kryterium 0 pkt.*  *Zaoferowanie okresu skrócenia terminu zakończenia wykonywania przedmiotu zamówienia o okres dłuższy niż 60 dni liczone będzie, jak dla skrócenia okresu 60 dni*  *Jeżeli wykonawca zaoferuje skrócenie terminu zakończenia wykonywania przedmiotu zamówienia i go nie dotrzyma, Zamawiający będzie naliczał kary umowne za każdy dzień opóźnienia w wysokości 0,66% wartości wynagrodzenia netto za każdy dzień opóźnienia.* | | | |

1. **Wykonawca jest:**

🞏 mikro przedsiębiorstwem

🞏 małym przedsiębiorstwem

🞏 średnim przedsiębiorstwem

Uwaga:

Przez Mikro przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43milionów EUR.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych

1. **Korzystanie z podmiotów udostępniających swoje zasoby.**

🞏 TAK\*

🞏 NIE\*

Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdz. VII specyfikacji warunków zamówienia polegać będę/będziemy[[2]](#footnote-2)\* na zdolnościach technicznych\* lub zawodowych\* lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej\* innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących nas z nimi stosunków prawnych w następującym zakresie:

1. warunek udziału w postępowaniu:

..............................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu udostępniającego:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Podmiot udostępniający będzie wykonywał w realizacji przedmiotu zamówienia następujące usługi**

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

UWAGA:

**Do oferty należy załączyć (od każdego podmiotu udostępniającego)** zobowiązanie podmiotu udostępniającego swoje zasoby wg wzoru załącznika do SWZ

1. **Podwykonawcy[[3]](#footnote-3)**

Oświadczam(y), że zamówienie wykonamy:

1. samodzielnie\*
2. przy udziale podwykonawców\* zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności

**Części zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj i zakres robót powierzanych podwykonawcy**  **(opisać rodzaj i zakres robót)** | **Nazwa i adres podwykonawcy**  **(jeżeli jest znany)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

1. **Oświadczenia.**

**Oświadczam/y, że:**

1. niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione

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

**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam jako załącznik do oferty.**

1. w cenie ofertowej zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
2. termin płatności: 30 dni,
3. uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy wraz z wyjaśnieniami i modyfikacjami i przyjmuje/my te dokumenty bez zastrzeżeń.
5. akceptujemy projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia.
7. nie uczestniczymy jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu uzyskania niniejszego zamówienia.
8. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[4]](#footnote-4)
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania.
10. **Dokumenty składane do oferty**

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
2. Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
3. Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania dotyczące podmiotów udostępniających swoje zasoby (jeżeli występuje)
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy (jeżeli występuje)
5. Zobowiązania podmiotów udostępniających swoje zasoby dla wykonawcy ……. szt (jeżeli występuje)
6. Inne dokumenty:

………………………………………………………….. (*wymienić*)

1. **Inne informacje Wykonawcy.**

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

1. W przypadku podmiotów ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia należy podać wymagane informacje w zakresie każdego podmiotu; w punkcie 2 dotyczy wskazania nazwy Lidera podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie lub osoby do kontaktu w przypadku jednego Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Nieuzupełnienie treści oświadczenia stanowi podstawę przyjęcia przez Zamawiającego, iż Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie [↑](#footnote-ref-3)
4. 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. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-4)