*ZAŁĄCZNIK NR 1*

*DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO*

***FORMULARZ OFERTY***

..................................................... ......................................, dnia .....................................

*/ pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ /miejscowość/*

**OFERTA**

**na:**

**zakup tlenu medycznego przez okres 36 miesięcy  
Znak: TZPiZI-ZO.264/11/D/20**

**dla**

**SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku   
ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5.**

1. **dane Wykonawcy:**

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

*(imię i nazwisko / nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres / siedziba Wykonawcy)*

nr telefonu............................................ nr faksu............................................ mail: …………………..………………...………………….

REGON:.................................................................................................NIP.....................................................................................................

wpisany do rejestru:…………........................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie złożonej oferty w przedmiotowym zapytaniu ofertowym-ogłoszeniu ……………………………………………….., e-mail: ……………………………………….

**II. CENA: oferty dla przedmiotu zamówienia** – dostawy, ~~usługi, roboty budowlanej~~\*:

1. Oferuję/-my\* realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym, wyjaśnień i modyfikacji za cenę:

Netto ………………………….. zł (słownie:………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………....)

Podatek VAT w wysokości …………………….. zł (słownie:…………………………………...................

………………………………………………………………………………………………………………)

Brutto: ……………………………….. zł. (słownie:……………………………………………….....…….

……………………………………………………………………………………………………………...),

***zgodnie z załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego - formularz asortymentowo-cenowy.***

1. **OŚWIADCZAM/-MY\*,** że podana cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. **ZOBOWIĄZUJĘ/-MY\* SIĘ** do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie 36 miesięcy od dnia podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 9 sierpnia 2020 roku do 8 sierpnia 2023 roku lub do wyczerpania maksymalnej wartości przedmiotu umowy.
3. **ZOBOWIĄZUJĘ/-MY\* SIĘ** do realizacji zamówień cząstkowych najpóźniej do 48 godzin od momentu złożenia zamówienia. W sytuacjach awaryjnych realizacja na każde żądanie Zamawiającego w ciągu 12 godzin od momentu zgłoszenia, niezależnie od dnia zgłoszenia, telefonicznie lub e-mailem.

**III. OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam/-my\*, że:

a) zapoznałem/-liśmy\* się z zapytaniem ofertowym – **oznaczone znakiem:   
TZPiZI-ZO.264/11/D/20**, projektem umowy i przyjmuję/-my\* te dokumenty bez zastrzeżeń,

b) posiadam/-my\* kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej,   
o ile wynika to z odrębnych przepisów,

c) posiadam/-my\* niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję/-my\* osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

d) znajduję/-my\* się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej odpowiednie wykonanie zamówienia,

e) nie otwarto likwidacji lub nie ogłoszono upadłości (chyba, że po ogłoszeniu upadłości Wykonawca zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego);

## f) składając ofertę pozostaję/-my\* nią związany/-ni\* przez okres 14 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/-my\*, że załączone do oferty dokumenty i złożone powyżej oświadczenie opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie, przez SP ZOZ WSPRiTS w Płocku, danych osobowych   
w związku z prowadzonym zapytaniem ofertowym na usługę pn. **zakup tlenu medycznego przez okres 36 miesięcy, Znak: TZPiZI-ZO.264/11/D/20**.

4.  **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 rozumieniuprzepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą byćone udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*\*\*\*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| 3) |  |  |  |

**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 2019 r. poz.1010 ze zm.).*

*\*\*\*\*) Wykonawca załączy niniejsze oświadczenie, 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. 86 ust.4 Pzp.*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\* 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).

**IV. PODWYKONAWCY:**

1. Wykonawca **PRZEWIDUJE/ NIE PRZEWIDUJE\*** powierzenia podwykonawstwa w ramach niniejszego zapytania ofertowego-ogłoszenia. [*\*niepotrzebne skreślić*]
2. Wartość zamówienia (netto), którego powierzenie podwykonawcom – przewiduje Wykonawca ……..................... zł (słownie: …………………...................................................................złotych).

3. Zakres przedmiotowy (szczegółowy) zamówienia, którego powierzenie podwykonawcy /podwykonawcom - przewiduje Wykonawca:

*(uwaga : może zostać sporządzony w formie załącznika do FORMULARZA OFERTY)*

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

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

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

***UWAGA:* pkt.2, 3 wypełniają wyłącznie Wykonawcy, którzy przewidują podwykonawstwo   
w ramach niniejszego zapytania ofertowego;**

1. W przypadku Wykonawców, którzy **przewidują powierzenie podwykonawstwa** w ramach niniejszego zapytania ofertowego – w załączniku numer 2 do zapytania ofertowego - WZÓR UMOWY zostanie dopisany ust. o brzmieniu: *„Wykonawca odpowiada za działania lub zaniechania podwykonawcy/podwykonawców, którym powierzył realizację przedmiotu umowy – jak za swoje własne”.*
2. W przypadku Wykonawców, którzy **nie przewidują powierzenie podwykonawstwa** w ramach niniejszego zapytania ofertowego – w załączniku numer 2 do zapytania ofertowego -WZÓR UMOWY zostanie dopisany ust. o brzmieniu: *„Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy samodzielnie, bez udziału podwykonawcy /podwykonawców”.*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) ................................................................................ – str. ……….

2) ................................................................................ – str. ……….

3) ................................................................................ – str. ……….

4) ................................................................................ – str. ……….

5) ................................................................................ – str. ……….

Osobą wyznaczoną do podpisania umowy jest Pani/Pan ..…………………………………….…………… stanowisko służbowe - …………………………………tel.………………………  
e-mail: ………….….……………….

**V. OFERTĘ** wraz z załącznikamiskładam/-my\* na …………. kolejno ponumerowanych stronach.

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

Miejscowość, data

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

Podpis i pieczątka osoby wskazanej w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo

(zalecany czytelny podpis z imieniem i nazwiskiem)

*ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO*

***FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY***

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

(pieczęć nagłówkowa firmy)

**Tlen medyczny w butlach w okresie 36 miesięcy.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Przedmiotu  Zamówienia | J.m. | Ilość  szacunkowa | Cena  jednostkowa netto | Wartość  netto | Stawka VAT  w % | Kwota VAT | Wartość  brutto | Producent | Numer strony oferty, na której znajdują się materiały reklamowe, świadectwa PZH, atesty (jeżeli dotyczy) |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** |
| **1.** | Tlen medyczny w butlach o pojemności  10 litrów bez kołnierza | butla | 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Tlen medyczny w butlach o pojemności  2 litrów bez kołnierza | butla | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Tlen medyczny w butlach o pojemności  5 litrów bez kołnierza | butla | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Tlen medyczny w butlach o pojemności  3 litrów bez kołnierza | butla | 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Transport butli tlenu medycznego | dostawa | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Dzierżawa butli |  | 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  | |  |  | |

**Wartość brutto ………………………….…….. zł. słownie złotych: …………………………………………………………….**

**Wartość VAT………………………………….. zł. słownie złotych: …………………………….……………………………….**

**Wartość netto ………………………….….….. zł. słownie złotych**: **………………………………………………………………**

Wartość netto, wartość podatku VAT i wartość brutto wynikająca z podliczenia kolumn 6, 8 i 9 należy wpisać do formularza oferty stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

……………………………………………………………………

Podpis i pieczątka osoby wskazanej w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadającej pełnomocnictwo (zalecany czytelny podpis z imieniem i nazwiska)

1. rozporządzenie 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)