# A:\1.jpg

**OFERTA**

WYKONAWCA

Nazwa/imię, nazwisko:..................................................

Adres: ...........................................................................

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

KRS/CEiDG: ..........................................................................

ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim

ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 37

11-100 Lidzbark Warmiński

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego na **usługę kierowcy ambulansu Zespołu Ratownictwa Medycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim**

oferuję wykonywanie zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ.

1. Oferuję następującą cenę za realizację przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT**  **ZAMÓWIENIA** | **Liczba godzin świadczenia usługi kierowcy \*)** | **Cena jednostkowa netto za 1 godzinę świadczenia usługi kierowcy** | **Stawka VAT…..%**  **Wartość VAT** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę świadczenia usługi kierowcy**  **(kol.3 x kol.4)** | **Wartość netto**  **(kol. 2 x kol. 3)** | **Wartość brutto**  **(kol.2xkol.5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Część Nr …… |  |  |  |  |  |  |
| ………… |  |  |  |  |  |  |

\*) należy wpisać liczbę godzin świadczenia usługi w całym okresie realizacji zamówienia,, tj. w ciągu 12 miesięcy., np.: na Część 1: 144 godz x 12 miesięcy realizacji zamówienia = 1728 godz..

1. Termin realizacji zamówienia: nie wcześniej niż od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.
2. Doświadczenie w kierowaniu pojazdem uprzywilejowanym w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne ( ZRM typu P lub S lub N) **oceniane w kryterium „doświadczenie kierowców”:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko kierowcy, który będzie wykonywał zamówienie | Doświadczenie w kierowaniu pojazdami uprzywilejowanymi w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego w ZRM typu:  P lub S lub N | | | Rodzaj ambulansu P/S/N  (wpisać) |
| od 0 msc. do 11 msc.  (wpisać ile) | od 12 msc. do 23 msc.(wpisać ile) oraz średniomiesięczna  liczba godzin świadczenia usług – min. 48 godzin (wpisać ile) | od 24 msc. i więcej (wpisać ile) oraz średniomiesięczna liczba godzin świadczenia usług – min. 48 godzin  (wpisać ile) |
| 1. | ………………. | ……………….. | ………../…………. | ………../…………. | ……….. |
| 2. | ……………….. | ………………. | ………../…………. | ………../…………. | ……….. |

1. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty ***nie będzie/będzie*\*\*** prowadził do powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług .

Nazwa i wartość netto usługi, którego dostawa będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego:

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

1. Oświadczam/y, że akceptuję/my termin płatności faktury do 21 dni, od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury/ rachunku do Zamawiającego.
2. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych ofertą, przez okres co najmniej 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam/y, że zdobyłem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz,   
   że zapoznałem/liśmy się z warunkami zawartymi w SIWZ i przyjmuję/my je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam/y, że akceptuję/my warunki określone w projekcie umowy stanowiącym załącznik   
    nr 5 do SIWZ oraz, że w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty zobowiązuję/my się do zawarcia umowy zgodnej z przedstawionym projektem.
5. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, pełnomocnikiem będzie:

*(prosimy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, o ile nie wynika wprost z innych dokumentów)*

Oświadczamy, że jako Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia, będziemy odpowiadać solidarnie za realizację niniejszego zamówienia.

1. Informacja dotycząca podwykonawców niebędących podmiotami, na których zasoby Wykonawca się powołał:

Oświadczamy, że będziemy/ nie będziemy\*) powierzać podwykonawcom realizacji części zamówienia.

*(Jeśli wykonawca będzie powierzać podwykonawcy część zamówienia - wypełnia informacje w poniższym oświadczeniu.)*

Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom następujący zakres rzeczowy przedmiotu Zamówienia (*podać zakres zamówienia oraz nazwę i adres podwykonawcy, o ile jest to wiadome):*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……….……………………………………………………………………………………………………………………………*

1. Oświadczam, że:

* Zapoznałem/liśmy się z treścią Informacji o przetwarzaniu danych osobowych- stanowiącą zał. Nr 6 do SIWZ,
* **Wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne** przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*),
* **obowiązki informacyjne** przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) w przedmiotowym postępowaniu mnie/nas nie dotyczą\*\*) \*\*\*).

1. Ze względu na tajemnicę przedsiębiorstwa zastrzegam/y dokumenty (zabezpieczone oddzielnym opakowaniem) wyszczególnione na stronach……………..……
2. Osobą uprawnioną do udzielania informacji na temat złożonej oferty, składania wyjaśnień jest

……………………….…………, tel……………….……, e-mail……………………..…………..

1. **Informuję/my, że** w myśl obowiązujących przepisów (ustawa z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców, Dz.U. 2018 r., poz. 646, z późn.zm.) **Wykonawca jest zaliczany do kategorii małych przedsiębiorstw\*\*)/średnich przedsiębiorstw \*\*)/nie dotyczy\*\*)**.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. .
2. .
3. .
4. .

……. …………………………………………….

*(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)*

\*\*) niepotrzebne przekreślić

\*\*\*) Wykonawca zaznacza jako właściwe **to oświadczenie** w przypadku gdy 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

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).