# A:\1.jpg

**OFERTA**

WYKONAWCA

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

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

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

KRS: ..........................................................................

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**

oferujemy wykonywanie zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ.

1. Oferujemy 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** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Część Nr 1 |  |  |  |  |  |  |
| ………… |  |  |  |  |  |  |

1. Termin realizacji zamówienia: nie wcześniej niż od 01.08.2019 r. do 31.12.2020 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 |
| od 0 msc. do 4 msc.  (wpisać ile) | od 5 msc. do 11 msc.(wpisać ile) oraz średniomiesięczna liczba godzin świadczenia usług – min. 48 godzin (wpisać ile) | od 12 msc. i więcej (wpisać ile) oraz średniomiesięczna liczba godzin świadczenia usług – min. 48 godzin  (wpisać ile) |
| 1. |  | ……………….. | ………../…………. | ………../…………. | ……….. |
| 2. |  | ………………. | ………../…………. | ………../…………. | ……….. |

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Oświadczamy, że wybór 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. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności faktury do 21 dni, od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury/ rachunku do Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą, przez okres co najmniej 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz,   
   że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w SIWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki określone w projekcie umowy stanowiącym załącznik   
    nr 5 do SIWZ oraz, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy 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/am się z treścią Informacji o przetwarzaniu danych osobowych- stanowiącą zał. Nr 6 do SIWZ,
* **Wypełniłem/am obowiązki informacyjne** przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am   
  w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[1]](#endnote-1)\*),
* **obowiązki informacyjne** przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) w przedmiotowym postępowaniu mnie nie dotyczą\*) \*\*).

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

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

1. Osobą odpowiedzialną za wykonanie przedmiotu zamówienia jest:

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

1. **Informujemy, 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)*

1. \* ) 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). [↑](#endnote-ref-1)