|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1 do SWZ** | |
| **Dane Wykonawcy:** | |
| Nazwa: …………………………………………………..………….…….  Adres:……………………………………………………..…….…………  Telefon osoby do kontaktu: …………………………...….……..  Adres e-mail osoby do kontaktu: …………….….….…………  Adres internetowy: www.………………..............................................………...........  *Pełnomocnik\* do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia (np. lider Konsorcjum)*  …………………………………………………………………………….....  Adres ……………………………………………………………………..  Telefon ……………………………..  e-mail ……………………………….  *\*wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia* | NIP: …………………………..…………………….……………………..  REGON: ……………………………………………….………..……….  Nr KRS/CEiDG: …………………..…………..….……………….….  oraz ścieżka dostępu do właściwego rejestru:  www…………………………………..  Numer konta bankowego na, które należy zwrócić wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu): …………………………………………………………  Adres gwaranta lub poręczyciela, na który należy złożyć oświadczenie o zwolnieniu wadium (w przypadku wadium wniesionego w innej formie niż pieniądzu)  Adres e mail: …………………………………………………………  Adres pocztowy:………………………………………………….... |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr postepowania: 2022-1004 (nr TED: 2023/S 003-006108 którego przedmiotem jest: „**Zakup wraz z dostawą 1 szt. ambulansu typu C z wyposażeniem zgodnego z normą PN:EN 1789 lub równoważną dla Zespołu Ratownictwa Medycznego na potrzeby realizacji działań w ramach Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne przez Spółkę Ratownictwo Medyczne Sp. z o.o.”** oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach: | |
| **I. CENA OFERTY**   1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:**  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto w zł** | **Stawka VAT w %** | **Wartość brutto w zł** | | **1** | Ambulans typu C wraz z zabudową | 1 sztuka |  |  | 23 |  | | **2** | Wyposażenie medyczne ambulansu typu C | komplet |  |  | 8 |  | |  |  | **suma** |  |  | x |  | |  | **W tym:** |  |  |  |  |  | | **a** | Ambulans typu C wraz z zabudową | 1 sztuka |  |  |  |  | | **b** | Nosze główne wraz z transporterem (zestaw transportowy); | 1 komplet |  |  |  |  | | **c** | Krzesełko kardiologiczne; | 1 sztuka |  |  |  |  | | **d** | Nosze podbierające; | 1 sztuka |  |  |  |  | | **e** | Kask ochronny 3 szt.; | 3 sztuki |  |  |  |  | | **f** | Deska ortopedyczna; | 1 sztuka |  |  |  |  | | **g** | Ssak; | 1 sztuka |  |  |  |  | | **h** | Pompa infuzyjna; | 1 sztuka |  |  |  |  | | **i** | Respirator transportowy; | 1 sztuka |  |  |  |  | | **j** | Defibrylator; | 1 sztuka |  |  |  |  | | **k** | Tablet wraz z stacją dokującą | 1 sztuka |  |  |  |  | | **l** | Radiostacja | 1 sztuka |  |  |  |  | | **ł** | Moduł GPS | 1 sztuka |  |  |  |  |   **Oferujemy: ………….. miesięczny okres gwarancji na cały przedmiot zamówienia\***  ***\*minimalny okres gwarancji: 24 miesiące. Okresy gwarancji zadeklarowane w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia dla poszczególnych części składowych przedmiotu zamówienia nie mogą być krótsze.*** | |
| **II. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA NA NASTĘPUJĄCYCH WARUNKACH:**   1. **Deklarujemy: 60 dniowy termin płatności.** 2. Termin dostawy sprzętu do siedziby Zamawiającego **–** nie później niż w ciągu 60 dni od daty zawarcia umowy | |
| **III. OŚWIADCZAMY, ŻE:**   * 1. w cenie mojej (naszej) oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.   2. zapoznałem (liśmy) się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Warunków Zamówienia, wraz z wyjaśnieniami i zmianami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte;   3. uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą na okres podany w SWZ;   4. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowy sporządzone na podstawie wzorów stanowiących załączniki nr 7 i 8 do SWZ, z uwzględnieniem zmian wprowadzonych w trakcie trwania postępowania;   5. posiadam(y) uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej i/lub zawodowej umożliwiające wykonanie przedmiotowego zamówienia;   6. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotowego zamówienia;   7. posiadam(y) zdolność techniczną i zawodową zapewniającą prawidłowe wykonanie przedmiotowego zamówienia;   8. składam(y) niniejszą ofertę **we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\***- oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia;   9. oferta **nie** **zawiera/zawiera\*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Uzasadnienie zastrzeżenia w/w informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do oferty. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.   10. oświadczam(y), że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach przesłanych do Zamawiającego, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.   11. w celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela w osobie: …………........................ tel. ........................................ e-mail:……………………………….   12. osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .......................................   13. **Wykonawca oświadcza, iż jest: *\**** * **mikroprzedsiębiorstwem** (*"W kategorii MŚP, mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające* *mniej niż 10 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.")* * **małym przedsiębiorstwem** (*"W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające* *mniej niż 50 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.")* * **średnim przedsiębiorstwem** (*"W kategorii MŚP, średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające* *mniej niż 250 osób i którego obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza* *43 mln EUR.”)* * **dużym przedsiębiorstwem** * **osobą fizyczną** prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą * **osobą fizyczną** nieprowadzącą działalności gospodarczej * inny rodzaj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA** *(w rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41)*   1. oświadczamy, iż od 10.10.2022r. będziemy stosować się do zakazów wynikających z art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie. 2. oświadczamy, iż 3. oświadczamy, że jesteśmy świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.   ***\*****należy skreślić niewłaściwy wariant* | |
| **IV. POWSTANIE U ZAMAWIAJĄCEGO OBOWIĄZKU PODATKOWEGO W VAT – dotyczy Wykonawcy spoza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej.**  Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/ będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz uPzp). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej dostawy bez kwoty podatku.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego | Wartość towaru  bez kwoty podatku VAT | Stawka podatku VAT | | 1. |  |  |  | | 2. |  |  |  |   Uwaga niezaznaczenie przez Wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego, jako informacja o tym, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.  *\*należy skreślić niewłaściwy wariant* | |
| **V. MECHANIZAM PODZIELONEJ PŁATNOŚCI – dotyczy Wykonawcy z terytorium Rzeczpospolitej Polskiej**  Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment. | |
| **VI. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY – dotyczy tylko Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia /konsorcjum/ (art. 117 ust. 4 uPzp).**  Oświadczamy, że *roboty budowlane / dostawy / usługi*\* będące przedmiotem niniejszego postępowania wykonają poszczególni Wykonawcy w następującym podziale/zakresie:   |  |  | | --- | --- | | **Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie (nazwa Wykonawcy)** | **Rodzaj usług wykonywanych przez Wykonawcę** | | 1. Wykonawca nr 1 /konsorcjant/…………………….. |  | | 1. Wykonawca nr 2 /konsorcjant/……………..……… |  | | 1. ……………………………………………………………………….. |  |   *\*należy skreślić niewłaściwy wariant* | |
| **VII. PODWYKONAWCY:**  Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*:   1. Część zamówienia: .................................................................................................................................... 2. W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy udział % podwykonawcy w całości zamówienia wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% 3. Nazwa (firma) podwykonawcy: .........................................................................................................   *\*Jeżeli Wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy.* | |
| **VIII. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**  Oświadczam, że wypełniłem 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 – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY\***  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).  \* *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 – niepotrzebne skreślić* | |

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***