Formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWZ

**Nr sprawy: P/N/10/2025**

**Formularz oferty**

Tytuł postępowania:Usługa całodobowego transportu sanitarnego dla Regionalnego Centrum Medycznego w Białogardzie Sp. z o.o.’’

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Wykonawcy: | ............................................................................................................................... |
| Województwo: | ............................................................................................................................... |
| KRS lub inny organ rejestrowy: | ................................................................................................................................ |
| NIP |  |
| Wielkość przedsiębiorstwa | 1. mikroprzedsiębiorstwo; 2. małe przedsiębiorstwo; 3. średnie przedsiębiorstwo; 4.żadne z powyższych. (właściwe podkreślić) |
| Osoby upoważniona do kontaktu | Imię i nazwisko …......................................; Tel. ............................... Adres email: ....................... |

1. Oferuję realizację zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Asortyment | Szacunkowa ilość km lub godzin | Cena netto | Wartość netto (PLN) | Stawka podatku | Wartość brutto (PLN) |
| (PLN) | VAT |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5=3x4** | **6** | **7=5+6** |
| 1 | Transport Pielęgniarki Środowiskowej karetką typu A (ilość godzin) | **265** |  |  |  |  |
| 2 | Transport pacjentów karetką typu A (ilość godzin) | **1980** |  |  |  |  |
| 3 | Transport krwi i materiałów biologicznych (ilość godzin) | **410** |  |  |  |  |
| 4 | Stawka za kilometr za pkt 1 i 2 i 3 (ilość km) | **95 400** |  |  |  |  |
| 5 | Transport pacjentów karetką typu B (ilość godz.) | **183** |  |  |  |  |
| 6 | Stawka za kilometr za pkt 5 (ilość km) | **14 000** |  |  |  |  |
|  |  |  | **Razem** |  |  |  |

Oferujemy wykonanie usługi za cenę:

netto ………….. zł (słownie …………………………………….. złotych),

brutto ………….. zł (słownie …………………………………….. złotych).

1. Oświadczam, że:
2. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte;
3. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
4. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i projektowanymi postanowieniami umowy;
5. Cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
6. Jestem związany/a niniejszą ofertą do dnia wskazanego w SWZ;
7. Przewiduję/nie przewiduję powierzenie podwykonawcom ………………………………... realizacji zamówienia w części …………………..
8. Zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w załączniku nr 4 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w niech określonych;
9. W przypadku powierzenia podwykonawcom części zamówienia – Wykonawca wypełnia poniższe zestawienie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy | Część zamówienia powierzona do realizacji podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
| itd. |  |  |

1. Stosownie do art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczam, że wybór naszej oferty

🞎 nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z  przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024 r. poz. 361 ze zm.),

🞎 będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z  przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024 r. poz. 361 ze zm.), w związku z powyższym wskazujemy:

1. nazwa (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: ………………..
2. Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: ……………….
3. stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie: ……

Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, do których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu \*

…………………………..

kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany

/ podpis osobisty Wykonawcy lub osoby upoważnionej