**Załącznik nr 2 do SWZ**

……………………………

(Nazwa i adres wykonawcy)

......................., dnia ............... 2025 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

na realizację zamówienia publicznego

**Usługa transportu sanitarnego dla**

**Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju**

**UWAGA: proszę podać adres email: ……………………………………….….. na który Wykonawca będzie mógł otrzymywać od Zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert.**

1. Ja/My………………………………………………………………………………………………………………………………

jako upoważniony/nieni przedstawiciel/e firmy/firm\*:……………………………………………………………………..……..………

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

działając w imieniu reprezentowanej przeze mnie/nas firmy/firm\*:………………………………………………………………………

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

*\* w przypadku składania oferty indywidualnej (przez jednego wykonawcę) należy podać ponownie nazwę firmy wymienionej w poprzednim wierszu, natomiast w przypadku składania oferty wspólnej – należy podać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 1 oferuję kwotę brutto: ............................. złotych (słownie złotych …………………………………………………). Na powyższą kwotę brutto składa się kwota netto ……………… złotych (słownie kwota netto: …………………………………) oraz podatek VAT w kwocie …………….. złotych (słownie podatek VAT: …………………………………………………….)

**Zadanie nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj ambulansu | Cena netto 1h pracy obsady ambulansu zł/h | Ilość godzin przez okres 36 mcy | Cena netto przebiegu za 1 km zł/km | Ilość kilometrów przez okres 36 mcy | Razem netto | Stawka podatku VAT | Razem brutto |
| Ambulans sanitarny typu B lub C z lekarzem, wyposażony w aparaturę i sprzęt do ratowania życia |  | **150** |  | **3000** |  |  |  |

**Opłata obejmuje zużyte leki i materiały medyczne.**

**Termin płatności 30 dni/60 dni \*** niewłaściwe skreślić

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 2 oferuję kwotę brutto: ............................. złotych (słownie złotych …………………………………………………). Na powyższą kwotę brutto składa się kwota netto ……………… złotych (słownie kwota netto: …………………………………) oraz podatek VAT w kwocie …………….. złotych (słownie podatek VAT: …………………………………………………….)

**Zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj ambulansu | Cena netto 1h pracy obsady ambulansu zł/h | Ilość godzin przez okres 36 mcy | Cena netto przebiegu za 1 km zł/km | Ilość kilometrów przez okres 36 mcy | Razem netto | Stawka podatku VAT | Razem brutto |
| Ambulans sanitarny typu A2 z ratownikiem medycznym lub sanitariuszem |  | **1 350,00** |  | **69 000** |  |  |  |

**Opłata obejmuje zużyte leki i materiały medyczne.**

**Termin płatności 30 dni/60 dni \*** niewłaściwe skreślić

**NIP…………………………….**

**REGON………………………..**

**BDO……………**

1. UWAGA!

**W pkt. XXIV.8 SWZ Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą informacji o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT) wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Niezłożenie przez Wykonawcę informacji będzie oznaczało, że taki obowiązek nie powstaje.**

1. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się ze specyfikacją **i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.**
2. **Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą **na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.**
3. **Oświadczamy, że zawarte w** specyfikacji istotne warunki zamówienia oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane **i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach i w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.**
4. **Oświadczamy, że** zaoferowany przedmiot spełnia wymogi SWZ **w zakresie wymaganego opisu przedmiotu zamówienia.**
5. **Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy:**

WYKONAĆ SAMODZIELNIE\*

ZLECIĆ PODWYKONAWCOM**\* *\*niepotrzebne skreślić***

1. podwykonawca nr 1:\*

* firma podwykonawcy (nazwa i adres):

………………………………………………………………………………,

* część (zakres) zamówienia dotyczący podwykonawcy nr 1

………………………………………………………………………………,

1. podwykonawca nr 2:\*

* firma podwykonawcy (nazwa i adres):

………………………………………………………………………………,

* część (zakres) zamówienia dotyczący podwykonawcy nr 2

………………………………………………………………………………,

1. **Oświadczamy, że wykonawca:**

JEST\*

NIE JEST\*

**mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.\*(*właściwe podkreślić*)**

*Za* ***mikroprzedsiębiorcę*** *uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:  
1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz  
2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.*

*Za* ***małego******przedsiębiorcę\**** *uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:  
1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz  
2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.*

*Za* ***średniego******przedsiębiorcę\**** *uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:  
1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz  
2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.*

1. **Oświadczamy, iż wspólnie ubiegamy się o udzielenie zamówienia. Następujące części zamówienia będą realizowane przez poszczególne podmioty konsorcjum: \***

Część zamówienia podmiot konsorcjum

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Na osobę upoważnioną do kontaktów wyznaczamy:**

(imię, nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **W przypadku wyboru naszej oferty osobami upoważnionymi do podpisywania umowy są**

(imię, nazwisko, stanowisko): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Oświadczamy, że upoważniamy Zamawiającego i jego upoważnionych przedstawicieli do uzyskania informacji od osób prawnych i instytucji publicznych, do sprawdzenia prawdziwości oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji.**
2. Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** do **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** informacje **stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa\*** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) w oparciu o **następujące uzasadnienie:**
3. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO – jeżeli dotyczy.

Oświadczam, że

Wypełniłem/ nie wypełniłem/ NIE DOTYCZY\* (niepotrzebne skreślić)

obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu obiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\*\* 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).

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 należy wpisać NIE DOTYCZY.

1. **TABELA INFORMACYJNA**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY |  |
| adres na jaki należy przesyłać korespondencję |  |
| dział odpowiedzialny za realizację zamówienia  nr telefonu  nr faksu  adres e-mail  imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za obsługę zamówienia |  |

**Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 kodeksu karnego.** ……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

\* niepotrzebne skreślić