**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres wykonawcy:** |  |
| **REGON:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
|  |  |

Do: **SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze**

**ul. Zamkowa 1, 66-003 Zabór**

Składamy ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w **trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji**

pn. **Świadczenie usług Ratownika Medycznego**

Oferujemy wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za łącznym wynagrodzeniem:

|  |
| --- |
| **1** |
| **Cena brutto za 1 godzinę** |
| **-1-** |
| ………………. Zł słownie………………………………………………………….  dni powszednie  i świąteczne |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi dokumentami zamówienia na stronie internetowej prowadzonego postępowania i je akceptujemy.
2. Oświadczamy, że zawarte w SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane   
   i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, gwarantujemy niezmienność cen przez okres obowiązywania umowy, za wyjątkiem sytuacji określonych we wzorze umowy.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w dokumentach zamówienia.
5. Oświadczamy, iż zamierzam(y)/nie zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia (*wypełnić o ile dotyczy*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części (elementu) zamówienia** | **Nazwa firmy podwykonawcy** |
| **1.** |  |  |

1. Integralną część złożonej oferty stanowią następujące dokumenty: ……………………………………………………………

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

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

1. Oświadczamy, iż Wykonawca jest *mikro / małym / średnim / dużym / przedsiębiorcą/nie jestem przedsiębiorcą – tylko osobą fizyczną. (niepotrzebne skreślić)*
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (o ile dotyczy).
3. Osoba umocowana do kontaktów z zamawiającym: ……………… tel.: …………………mail: ……………..

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, lub podpis zaufany, lub podpis osobisty )*