**Załącznik nr 1 do swz. Formularz ofertowy**

Data: ...........................

**OFERTA - FORMULARZ OFERTOWY**

na: **„Usługa transportu medycznego”** dla Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu Sp. z o. o. nr sprawy**; 382.DN.1.2022**

Ja/my\* niżej podpisani:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)*

działając na rzecz i w imieniu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa wykonawcy/wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres:………………………………………………………………………………….

NIP ……………………………………….

REGON ……………………………………………

KRS lub CEIDG, (lub inny dokument): .......................................

TEL. …………………………………………

adres e-mail *(na który zamawiający ma przesłać korespondencję):…………………………………………..*

**I. Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym specyfikacją warunków zamówienia (SWZ), na następujących warunkach:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **netto cyfrowo** | **kwota**  **VAT cyfrowo** | **brutto cyfrowo** |
| …………………….. | …………… | ……………………… |

cena netto słownie: ..........................................................................................................................................zł)

podatek VAT słownie........................................................................................................................................zł

cena brutto słownie: .........................................................................................................................................zł)

Przedmiot zamówienia, wyceny zostały przez zamawiającego opisane w treści SWZ i załącznikach i nie zgłaszamy żadnych uwag i zastrzeżeń związanych z przygotowanym przez zamawiającego opisem. W przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy realizację zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zamawiającego i przepisami prawa, w terminie zakreślonym niniejszą SWZ.

**II. Deklaracja dotycząca podwykonawstwa**

1. Oświadczam, że zamówienie będę realizował samodzielnie i nie zamierzam zrealizować przy udziale podwykonawców**\***

2. Oświadczamy, że zamówienie zamierzam zrealizować z udziałem podwykonawców *\*:*

1)

Podwykonawca: nazwa ………………………………………………………….

Dane identyfikujące:

Adres:…………………………………………………………. NIP/PESEL, ………………………………………

Zakres dostawy, w którym wykonawca ma zamiar powierzenia realizacji podwykonawcy:

Lokalizacja: ……………………………………….

Zakres: ……………………………………………..

2) …

*\** ***przekreślić niepotrzebne oświadczenie.*** *W przypadku braku przekreślenia/zapisy będą nieczytelne i nie zostaną wypełnione miejsca „wykropkowane” , zamawiający ma przyjąć, że zamówienie zostanie zrealizowane przez wykonawcę samodzielnie i nie zamierza powierzyć go żadnemu podwykonawcy.*

**III. Oświadczam/y, że:**

1. Gwarantuję\*(my\*) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji.

2. Złożona oferta wiąże nas na 30 dni tj. do 19 marca 2022 roku. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3. Akceptuję\*(emy\*) bez zastrzeżeń opis przedmiotu zamówienia, wymagania zawarte   
w SWZ oraz projekt umowy załączony do SWZ i zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach i zasadach obowiązujących w tym postępowaniu.

4. W przypadku uznania mojej\* (naszej\*) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję\*(emy\*) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

5. Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie zawarcia umowy jest……………….……………….

Sposób kontaktu: e-mail: ………………………….

6. Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa   
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*\*\*) / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*\*\*\*):

1) Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji

a)…………………………………..

b) ………………………………….

c) ………………………………….

2) Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) od…..do………….

a)…………………………………..

b) ………………………………….

c) ………………………………….

**Uwaga:**

***\*\*\*)*** *Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności (Dz. U z dnia 24 sierpnia 2018 r poz. 1637).*

***\*\*\*\*)*** *Wykonawca załączy niniejsze oświadczenie, tylko wtedy, gdy zastrzeże w ofercie, iż któreś z informacji zawartych w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstw oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp.*

7. Oświadczam, że jestem:

- mikroprzedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie

- małym przedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie

- średnim przedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie

- dużym przedsiębiorcą [ ] Tak [ ] Nie

- inne : (wskazać)…………………………………………………………..

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

8*.* 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.\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

1. Wskazuję adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi dostępne są oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w SWZ ……………………………….…………………………………

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) ................................................................................ – str. ……….

2) ................................................................................ – str. ……….

3) ................................................................................ – str. ……….

4) ................................................................................ – str. ……….

.................................................................

*miejscowość, data*

.....................................

*podpis Wykonawcy*