**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: **DOZP.240.5.2019**

**ZAMAWIAJĄCY:** WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BYDGOSZCZY

**WYKONAWCA**: …………………………………………………………...........................................................................................

 /nazwa (firma) Wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

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

 /siedziba i adres Wykonawcy/

NIP - ……………………………………………………

REGON - …………………………..………………..

Oświadczam, że oferuję wykonanie zamówienia pn.:

**Dostawa sprzętu medycznego na potrzeby Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego
w Bydgoszczy** w zakresie i na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w projekcie umowy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część** | **Cena brutto** **PLN** (w tym: należny podatek VAT i wszelkie inne koszty wynikające z warunków realizacji zamówienia) | **Cena brutto w PLN słownie** |
| **część 1**pojemnik reinplantacyjny |  |  |
| **część 2**nosze płachtowe |  |  |
| **część 3**ampularium małe |  |  |
| **część 4**ampularium duże |  |  |
| **część 5**zestaw triage |  |  |
| **część 6**uprzęż pediatryczna typu Pedi-Mate na nosze |  |  |
| **część 7**taktyczny plecak medyczny |  |  |
| **część 8**pasy do unieruchomienia pacjenta - kostka |  |  |
| **część 9**pasy do unieruchomienia pacjenta - nadgarstek |  |  |
| **część 10**latarka czołówka |  |  |
| **część 11**latarka diagnostyczna |  |  |
| **część 12**stetoskop lekarski |  |  |
| **część 13**nożyczki opatrunkowe |  |  |
| **część 14**mankiet do szybkiego przetaczania płynów |  |  |

**1. Oświadczam, że:**

1. Uzyskałem informacje konieczne do przygotowania oferty i uwzględniłem je w kalkulacji ceny oferty oraz, że zapoznałem się z warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wyjaśnieniami i modyfikacjami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznaję się za związanego uwzględnionymi w niej zapisami.
2. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.
3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. Akceptuję wzór umowy nie wnosząc uwag i zastrzeżeń, a w przypadku wygrania przetargu zobowiązuję się do jej zawarcia w stosownych terminach.
5. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego zawarte
w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz jest zgodny z opisem zamówienia.

**2. Następujące części niniejszego zamówienia powierzam podwykonawcy\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| *l.p.* | *Nazwa części zamówienia* |
|  |  |
|  |  |

*\*wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom. W przypadku nie wypełnienia powyższej tabeli Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie bez udziału podwykonawcy.*

Oświadczam, iż powierzam podwykonawcy następujący zakres rzeczowy:

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

**3.** Oświadczam, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Jednocześnie wskazuję poniżej nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku.

Pozostawienie poniższej tabeli bez wypełnienia oznacza, że oferta Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa (rodzaj) towaru (zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ), którego dostawa będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego* | *Wartość towaru (cena pełnego zakresu ilościowego), którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego w PLN netto* |
|  |  |
|  |  |

**4. Oświadczenie wymagane od 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 postępowaniu2).

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)*

2) *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)*

**5.** **Wadium:**

1)wadiumprzetargowe w wysokości …………………………………………………………………….. zostało wniesione
w dniu …………………………… w formie …………………………………………………………………………………………………………………

2) nazwa banku i numer konta, na jakie Zamawiający ma dokonać zwrotu wadium wpłaconego
w pieniądzu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6. Osoba uprawniona** **do kontaktów po stronie Wykonawcy:**

imię i nazwisko ........................................................................

adres .........................................................................................

nr telefonu ...............................................................................

adres e-mail …………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

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

 miejscowość i data podpis i pieczęć osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy