SPZOZ.DŚM-ZP.240.18.2020 Załącznik nr 1 do SIWZ

**OFERTA**

Nazwa i adres Wykonawcy: .

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

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

REGON: ……………………………………………………………………..…………………

NIP: ………………………………………………………………………..……………………

Tel./fax.: ……………...................................................................................................................

E-mail: …………………………………………………………………..………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu ................. roku nr ogłoszenia ..........................,   
na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kole dla zamówienia publicznego pod nazwą:

**ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO**

**NA POTRZEBY SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLE**

1. Oferujemy wykonanie usług objętych przedmiotem zamówienia w zakresie określonym w SIWZ obejmujące wszystkie koszty związane z jego realizacją za cenę:

……………………………… zł/netto

………………………………. zł/brutto

(słownie brutto: ……………………………………………………………………)

z zachowaniem cen jednostkowych określonych w druku „FORMULARZ CENOWY” .

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą oferta na czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Termin płatności wynosi 30 dni licząc od daty otrzymania faktury.
5. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w Projekcie umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.
6. Na podstawie art. 91 ust. 3a ustawy Pzp oświadczamy, że:

a) wybór naszej oferty nie będzie prowadził\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

b) wybór naszej oferty będzie prowadził\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Obowiązek podatkowy będzie dotyczył (nazwa/rodzaj usługi) …………………..……………… objętej przedmiotem zamówienia a jej wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …………………… złotych.

1. Informujemy, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy kwadrat):

TAK

NIE

8A. Zamówienie zrealizujemy przy pomocy podwykonawców (niepotrzebne skreślić:

1. TAK\*, wykaz części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/firma, adres podwykonawcy | Powierzane czynności | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. NIE, zamówienie zrealizujemy bez udziału podwykonawców\*

Stosownie do treści art. 36ba Ustawy Pzp Zamawiający informuje, że jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia na roboty budowlane lub usługi nastąpi w trakcie jego realizacji, Wykonawca na żądanie Zamawiającego przedstawi oświadczenie lub dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy.

1. Oświadczamy, że realizując zamówienie, zatrudnimy osoby na umowę o pracę, które będą wykonywać pracę w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2018 r, poz. 108, ze zm.), o ile nie będą bezpośrednio wykonywane przez daną osobę w ramach prowadzonej przez nią jednoosobowej działalności gospodarczej
2. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy w zakresie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na umowę o pracę. Uprawnienia Zamawiającego określają szczegółowo zapisy umowy**.**
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO wobec fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowania .
4. Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

Żadna z informacji wskazanych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa   
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

Wskazane poniżej informacje wskazane w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji   
i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zamówienie zrealizujemy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

sami

w konsorcjum z:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb zamówienia jest następujący:

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

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:
2. ..........................................................................................
3. ...........................................................................................
4. ……………………………………………………………
5. ……………………………………………………………
6. …………………………………………………………..
7. ……………………………………………………………

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

Data Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić