Numer referencyjny postępowania:

**ZP.272.09.2025**

**Załącznik nr 1**

# **Formularz oferty**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, zgodnie z art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, na zadanie pod nazwą: **„Usługa transportu sanitarnego, z możliwością składania ofert częściowych”**, my niżej podpisani:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca nr 1** | |
| *Nazwa Wykonawcy* |  |
| *Ulica* |  |
| *Kod pocztowy* |  |
| *Miasto* |  |
| *Województwo* |  |
| *Kraj* |  |
| *adres email (do kontaktów z Zamawiającym)* |  |
| *KRS* |  |
| *NIP* |  |
| *REGON* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca nr 2\*** | |
| *Nazwa Wykonawcy* |  |
| *Ulica* |  |
| *Kod pocztowy* |  |
| *Miasto* |  |
| *Województwo* |  |
| *Kraj* |  |
| *adres email (do kontaktów z Zamawiającym)* |  |
| *KRS* |  |
| *NIP* |  |
| *REGON* |  |

\* nie potrzebne skreślić lub powielić w przypadku większej liczby Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełnomocnik\*\*** do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie  o udzielenie Zamówienia (Lider Konsorcjum) | |
| *Nazwa Wykonawcy* |  |
| *Ulica* |  |
| *Kod pocztowy* |  |
| *Miasto* |  |
| *Województwo* |  |
| *Kraj* |  |
| *adres email (do kontaktów z Zamawiającym)* |  |
| *KRS* |  |
| *NIP* |  |
| *REGON* |  |

\*\* wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie Zamówienia (spółki cywilne lub konsorcja)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie Przedmiotu Zamówienia zgodnie z SWZ.
2. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi   
   w niej postanowieniami.
3. **WARUNKI PŁATNOŚCI** zostały określone w Projektowanych Postanowieniach Umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
4. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy związani ofertą do upływy terminu wskazanego w SWZ.
5. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy stanowiącymi załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **Oświadczamy**, że następujące dokumenty zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane *(\*wypełnić, jeśli dotyczy):* …………………………………………………………………
7. **OŚWIADCZAMY**, że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
8. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu Zamówienia na ***(wypełnić tylko w tych częściach,   
   w których wykonawca składa ofertę. W pozostałych częściach, w których wykonawca nie składa oferty należy wykreślić lub usunąć)***:

**Część 1 – transport medyczny (karetka „S”)**

**CENĘ BRUTTO[[1]](#footnote-1) ................................................... PLN,**

**zgodnie z załączonym formularzem cenowym (załącznik nr 1a do SWZ)**

**W ramach kryterium Czasu dojazdu trybie cito zobowiązujemy się do podstawienia środka transportu w trybie cito na każde wezwanie Zamawiającego w następującym czasie od wezwania:**

1. czas dojazdy w trybie cito do 15 minut\*;
2. czas dojazdu w trybie w trybie cito do 20 minut\*.

\*skreślić niepotrzebne

**UWAGA!!!**

Jeżeli Wykonawca nie wypełni kryterium czasu, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje czas dojazdu w trybie w trybie cito do 20 minut. Wykonawca w takim przypadku nie uzyska punktów w ramach kryterium Czasu dojazdu trybie cito (T). Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który wskaże inny czas dojazdu w trybie cito.

Wskazujemy miejsce stacjonowania pojazdu/ów samochodowego/wych (adres: miejscowość, ulica, kod pocztowy)

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

W przypadku nie wskazania adresu lokalizacji lub wskazania niepełnego adresu (np. tylko nazwa ulicy bez numeru), Zamawiający **odrzuci** ofertę Wykonawcy.

**Część 2 – transport sanitarny (karetka „P”, „T”, transport materiału biologicznego):**

**CENĘ BRUTTO[[2]](#footnote-2) ................................................... PLN,**

**zgodnie z załączonym formularzem cenowym (załącznik nr 1a do SWZ)**

**W ramach kryterium Czasu dojazdu trybie cito zobowiązujemy się do podstawienia środka transportu w trybie cito na każde wezwanie Zamawiającego w następującym czasie od wezwania:**

1. czas dojazdy w trybie cito do 15 minut\*;
2. czas dojazdu w trybie w trybie cito do 20 minut\*.

\*skreślić niepotrzebne

**UWAGA!!!**

Jeżeli Wykonawca nie wypełni kryterium czasu, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje czas dojazdu w trybie w trybie cito do 20 minut. Wykonawca w takim przypadku nie uzyska punktów w ramach kryterium Czasu dojazdu trybie cito (T). Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który wskaże inny czas dojazdu w trybie cito.

Wskazujemy miejsce stacjonowania pojazdu/ów samochodowego/wych (adres: miejscowość, ulica, kod pocztowy)

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

W przypadku nie wskazania adresu lokalizacji lub wskazania niepełnego adresu (np. tylko nazwa ulicy bez numeru), Zamawiający **odrzuci** ofertę Wykonawcy.

1. **Informujemy**, że wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego \****Tabelę wypełniają wyłącznie Wykonawcy****, których wybór oferty prowadziłby   
   u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego, tj. kiedy zgodnie z przepisami ustawy   
   o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów  i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |

1. Stosownie do § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia   
   23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz w związku z art. 127 ust. 2 ustawy Pzp:
   * + 1. wskazujemy adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, z których Zamawiający pobierze wymagane dokumenty *(\*należy wskazać dokumenty oraz adresy internetowe baz danych): ……………………………………………………………………………*
       2. oświadczamy, że następujące wymagane oświadczenia lub dokumenty dostarczono Zamawiającemu w poprzednich postępowaniach o udzielenie zamówienia oraz potwierdzamy ich aktualność *(\*należy wskazać oświadczenia lub dokumenty oraz nazwę   
          i numer postępowania):* ………………………………………………………………………………
2. Usługęobjętą zamówieniem zamierzamy wykonać **samodzielnie\* – przy udziale podwykonawców\*** *(\*niepotrzebne skreślić)*

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Części\*** | **Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom** | **Firmy podwykonawców** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia*

*\*Przez nr Części należy rozumieć np. część 1 – transport medyczny (karetka „S”)*

*Należy wypełnić odpowiedni wiersz, w odniesieniu do Pakietu, na który Wykonawca składa ofertę.*

1. **OŚWIADCZAMY**, że brak wskazania, w ofercie części zamówienia, rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.
2. **OSOBĄ** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest:

…………………………………………………… tel. ………………………………………

1. **OSOBĄ** odpowiedzialną za realizację usług jest (dane do Umowy):

…………………………………………………… tel. ………………………………………

1. **WSKAKUJEMY** nr konta bankowego do zapłaty należności z tytułu wykonanych dostaw

…………………………………………………………………………………………

1. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[4]](#footnote-4)
2. **RODZAJ Wykonawcy**[[5]](#footnote-5)*(kliknąć odpowiednią kratkę)***:**

Mikroprzedsiębiorstwo

Małeprzedsiębiorstwo

Średnieprzedsiębiorstwo

Jednoosobowa działalność gospodarcza,

Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

Inny rodzaj

*Formularz podpisany elektronicznie*

1. Cena oferty NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej [↑](#footnote-ref-1)
2. Cena oferty NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)
5. 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. [↑](#footnote-ref-5)