**Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz oferty**

**Załącznik nr 1 do umowy**

# OFERTA

Zarejestrowana nazwa firmy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Siedziba firmy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres firmy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer faksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres skrzynki ePUAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nr REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank i numer konta Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do:

***Szpitala Lipno Sp. z o.o.***

***ul. Nieszawska 6***

***87-600 Lipno***

*tel.: 54 288 04 15*

*faks: 54 288 04 12*

[*www.szpitallipno.pl*](http://www.szpitallipno.pl)

1. Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w nawiązaniu do zaproszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na dostawę ambulansu typu C z wyposażeniem (ZP/12/2021) składam niniejszą ofertę.
2. Jako Wykonawca jestem:

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej/ prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą/ mikroprzedsiębiorstwem/ małym/ średnim/ dużym\* przedsiębiorstwem.

*Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

*mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*

*małe przedsiębiorstwo to 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.*

1. Oferuję realizację dostawy za:

* cenę (netto razem): ……………………………… złotych, słownie: ……………………………………….…

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

* należny podatek VAT ………………… % …………………………………………….. złotych
* cenę (brutto razem): ………………………………… złotych, słownie: ………………………………………

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

w tym:

1. ambulans typu C (pojazd bazowy wraz z zabudową):

* cena (netto razem): …………………………… złotych, słownie: …………………………………….…

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

* należny podatek VAT ………………… % …………………………………………….. złotych
* cena (brutto razem): ……………………………… złotych, słownie: ……………………………………

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

1. nosze główne elektryczno-hydrauliczne:

* cena (netto razem): …………………………… złotych, słownie: …………………………………….…

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

* należny podatek VAT ………………… % …………………………………………….. złotych
* cena (brutto razem): ……………………………… złotych, słownie: ……………………………………

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

1. fotel kardiologiczny transportowy z systemem płozowym:

* cena (netto razem): …………………………… złotych, słownie: …………………………………….…

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

* należny podatek VAT ………………… % …………………………………………….. złotych
* cena (brutto razem): ……………………………… złotych, słownie: ……………………………………

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

1. Oświadczamy, że udzielamy gwarancji:
   1. mechanicznej na pojazd 24 m-ce, bez limitu kilometrów,
   2. na powłoki lakiernicze pojazdu 36 miesięcy,
   3. na perforację nadwozia pojazdu 120 miesięcy,
   4. na przedział medyczny (zabudowa medyczna i sprzęt towarzyszący) 24 miesiące.

Okres gwarancji rozpoczyna bieg od daty wystawienia i doręczenia faktury sprzedaży oraz podpisania protokołu odbioru stanowiącego załącznik nr 3 do umowy.

Reakcja serwisu zabudowy specjalnej sanitarnej na zgłoszoną awarię w dni robocze w ciągu 72 godzin od jej zgłoszenia

Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty będzie/nie będzie\* prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie: ……………………………..…….……………

*(jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)*

Wykonawca może powierzyć wykonanie całości niniejszego zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku zobowiązany jest do wykazania części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentacją udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że:
4. akceptuję warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym w szczególności dotyczące postanowień umowy i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnie z załączonym wzorem w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
5. gwarantuję realizację zamówienia w terminie do 20 listopada 2021 r. od dnia zawarcia umowy,
6. oferowany ambulans spełnia wymagania aktualnych wersji norm: PN-EN 1789/2021 lub równoważna dla ambulansu oraz jego wyposażenia specjalistycznego i PN-EN 1865 lub równoważna dla urządzeń do transportu pacjenta, spełnia wymagania określone w przepisach dotyczących warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 Dz.U. 2015 poz. 305) oraz spełnia pozostałe wymagania określone przez Zamawiającego,
7. zapewnia podjęcie napraw gwarancyjnych zabudowy specjalistycznej zgodnie z zapisami w załączniku nr 4 do siwz: projekt umowy,
8. zapewnia wykonanie napraw gwarancyjnych pojazdu i wyposażenia specjalistycznego zgodnie z zapisami w załączniku nr 4 do siwz: projekt umowy,
9. zobowiązuje się zapewnić w okresie min. 5 lat od daty przekazania ambulansu Zamawiającemu dostępność wszystkich elementów sprzętowych zabudowy specjalistycznej takich samych jak zamontowane pierwotnie lub innych równoważnych; całkowicie kompatybilnych zarówno pod względem mechanicznym, jak również elektrycznym i elektronicznym, aby możliwa była naprawa lub wymiana zepsutego lub uszkodzonego osprzętu, bez potrzeby jakichkolwiek przeróbek lub modernizacji w pojeździe. Dotyczy to wszystkich urządzeń zamontowanych w ambulansie w ramach adaptacji samochodu ciężarowego na ambulans sanitarny.
10. uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
11. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach o nr ............................ niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
12. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
13. Ofertę niniejszą składam na …….. kolejno ponumerowanych stronach od nr …….. do nr …….. .
14. Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty dołączono:
15. ..................................................................................................................................................................
16. ..................................................................................................................................................................
17. ..................................................................................................................................................................
18. ..................................................................................................................................................................
19. Korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania proszę kierować na:

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

osoba do kontaktu: …………………................................................................................................................ tel.: ...................................................................... faks: …………....................................................................

e-mail: .............................................................................................................................................................

1. Zamawiający wymaga podania danych kontaktowych osoby odpowiedzialnej za realizację umowy:

osoba do kontaktu: …………………................................................................................................................

tel.: ...................................................................... faks: …………....................................................................

e-mail: .............................................................................................................................................................

1. W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem w Krajowym Rejestrze Sądowym/ wpisem w centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/ udzielonym pełnomocnictwem):

Imię i nazwisko: ….............................................................. - stanowisko/funkcja ...........................................

Imię i nazwisko: ….............................................................. - stanowisko/funkcja ...........................................

*Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny   
i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)*

………………………..……., dnia ……………….……. r.

.………………………….

*(Podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy)*

\* - niepotrzebne skreślić