**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Transport zwłok osób zmarłych z jednostek zamiejscowych**  **„Wysoka Łąka” Kowary oraz z Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego**  **w Bolkowie do Prosektorium Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej ul. Ogińskiego 6 w Jeleniej Górze – całodobowo, siedem dni w tygodniu**  **ZAPYTANIE OFERTOWE NPU/00345/2025** |
| **WYKONAWCA**  **adres, telefon**  **NIP, REGON**  **e-mail** |  |
| **Oferowana wartość**  **za wykonanie przedmiotu zamówienia**  **zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym**  (podlega ocenie) | **1. Pakiet Nr 1 „Wysoka Łąka” Kowary**  1**) cena brutto za 1 przewóz:**  ……………………….. zł brutto (słownie:……………………zł brutto)  **Łączna wartość usługi transportu w zakresie Pakietu Nr 1:**  Łączna wartość brutto za 432 przewozy:  ……………….. zł (słownie: ………………………)  **2. Pakiet Nr 2 Zakład Opiekuńczo – Leczniczy Bolków**  1**) cena brutto za 1 przewóz:**  ……………………….. zł brutto (słownie:…………………… zł brutto)  **Łączna wartość usługi transportu w zakresie Pakietu Nr 2:**  Łączna wartość brutto za 120 przewozów:  ……………….. zł (słownie: ………………………)  **Uwaga: wypełnić w zależności na który Pakiet Wykonawca składa ofertę.** |
| **Termin płatności** | **60** **dni** |
| **Termin realizacji zamówienia** | **23.06.2025 r – 23.06.2027 r. (24 miesiące)** |
| **Informacja na temat środków transportu jakimi dysponuje Wykonawca. Należy podać markę i nr rejestracyjny każdego pojazdu (minimum 2 pojazdy oraz minimum**  **2 stanowiska spełniające wymagane prawem warunki do transportu zwłok)** | **Środki transportu spełniające wymagane prawem warunki transportu zwłok:**   1. marka ……………………. Nr rejestracyjny ………………………… 2. marka ……………………..Nr rejestracyjny ………………………… 3. ……. 4. …… |
| **Informacja na temat ilości osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia. Należy podać uprawnione osoby z imienia i nazwiska**  **(min. 6 osób)** | **Osoby uprawnione, które będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotu zamówienia:**   1. …………………………………………………………………… 2. …………………………………………………………………… 3. …………………………………………………………………… 4. …………………………………………………………………… 5. …………………………………………………………………… 6. …………………………………………………………………… |
| **Całodobowy/e numer/y telefonu/ów do kontaktu z Wykonawcą**  **w celu realizacji usług przewozów**  **(Wykonawca poda do kontaktu co najmniej**  **2 numery czynne całą dobę)** | 1. …………………………………………… 2. …………………………………………… 3. …………………………………………………………………………….. |
| **Oświadczamy, że:** | |
| * zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty * w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnego zamówienia – podpisania umowy według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 * czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert * cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty * Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu na podstawie przepisów art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (DZ. Urz. Nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizujących sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1 ), dalej: rozporządzenie 2022/576. | |

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest:

|  |
| --- |
|  |

Telefon, e-mail:

|  |
| --- |
|  |

1. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do umowy: ………………………………………...
2. Adres do e-Doręczeń: ………………………. | nie posiadam adresu do e-Doręczeń\*

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

……………………………………………………………………………..

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową***