Załącznik nr 2 do SWZ

Zamawiający

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego**

**51-149 Wrocław** **ul. Koszarowa 5**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\*niżej podpisani:

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Działając w imieniu i na rzecz:

**.........................................................................................................................................................................**

**.........................................................................................................................................................................**

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kraj……………………………….…………………… Województwo ………………………..……..………………………

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

**Tel.: .…………………….……………..………………** **adres e-mail: …………………….…………………………….**

(*na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA: …………………………………………, tel.: ………………………; e-mail …………………………………...

***UWAGA -*** W WYPADKU, GDY WYKONAWCĄ JEST OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W OFERCIE NALEŻY PODAĆ ADRES ZAMIESZKANIA I PESEL NA ODRĘBNYM DOKUMENCIE (DOKUMENT TEN NIE BĘDZIE UDOSTĘPNIANY INNYM WYKONAWCOM).

Wykonawca jest **mikro\*, małym\*, średnim** przedsiębiorcą\*- **TAK/NIE**\* właściwe podkreślić   
i zaznaczyć

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego **PN 45/25 – świadczenie usługi   
transportu sanitarnego w zakresie przewozu pacjentów z miejsca zamieszkania do Poradni Leczenia Ran Przewlekłych u Zamawiającego i powrót**

**SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

1. Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi**: ………………….. zł**, (słownie złotych: …........................................................................................................ ). **Oświadczamy**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Potwierdzamy gotowość realizacji świadczenia usługi transportu sanitarnego   
   w zakresie przewozu pacjentów z miejsca zamieszkania do Poradni Leczenia Ran Przewlekłych u Zamawiającego i powrót na warunkach opisanych w SWZ   
   w terminie **18 miesięcy**, od daty podpisania umowy.
3. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacją Warunków Zamówienia, jej załącznikami, w tym Wzorem Umowy (zał. nr 5 do SWZ) oraz wszystkimi dot. ich modyfikacjami (jeżeli dotyczy) i w pełni akceptujemy ich treść oraz akceptujemy wszystkie warunki w nich zawarte.
4. **OŚWIADCZAMY,** że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w niniejszym postępowaniu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz , że otrzymaliśmy wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty. **Oświadczamy,** że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Powierzamy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:\* 1) ………………..……. (część zamówienia) - ….…………... (firma podwykonawcy); 2) …………………………… (część zamówienia) - ……………………………. (firma podwykonawcy); 3) …………………………… (część zamówienia) - ……………………… (firma podwykonawcy) \*(\* wypełnić w przypadku udziału podwykonawców albo wykreślić lub pozostawić bez wypełnienia, jeśli nie dotyczy).
6. **OŚWIADCZAMY**, że korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy PZP zastrzegamy, że informacje ……………… (wymienić, czego dotyczą) zawarte w następujących dokumentach: …………………………., stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania (uwaga: zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie z widocznym napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnym pliku). W związku z definicją, co stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa, Wykonawca **musi wykazać** na etapie składania oferty (jeżeli zastrzegł jakieś informacje jako tajemnicę przedsiębiorstwa), że zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W przypadku, gdy Wykonawca nie wykaże, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający będzie miał prawo do odtajnienia tych informacji.
7. **OŚWIADCZAMY**, że akceptujemy wskazany w SWZ termin związania ofertą – tj.:   
   **90 dni.** Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
8. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Warunkami Umowy, określonymi w Załączniku nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w niniejszym postępowaniu.\*\*
10. Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
11. .…….
12. .…….
13. …….

***Informacja dla Wykonawcy:***

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*

*\*\*\*należy wpisać*

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

2rozporządzenie 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