Załącznik nr 1 do SIWZ

Wykonawca:

……………………………………

……………………………………

(nazwa i adres wykonawcy)

Tel………………………………

Fax………………………………

e-mail…………………………. Zamawiający:

**Bielskie Pogotowie Ratunkowe**

**ul. E. Plater 14**

**43-300 Bielsko-Biała**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dla zamówienia publicznego pn. „Zakup ambulansu sanitarnego wraz z wyposażeniem.”**

1. Oferujemy dostarczenie wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę :

netto ……………..……zł (bez VAT), (słownie:………………………………………………….…………….

………………………………………………………………………………………………………) brutto………………….zł, (słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………….) która obejmuje podatek VAT w wysokości ……....% tj. …………..zł.

Informujemy, że złożona oferta **nie będzie/będzie** [[1]](#footnote-1) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego , o którym mowa w art.91 ust.3a Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z  2019 r. poz. 1843 z późn. zm.).

**Parametry oceniane w kryterium II – parametry techniczne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr oceniany** | **Ocena punktowa** |
| 1) | Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi tłoczonymi profilami  w kolorze białym, w całości odzwierciedlającymi kształt nadwozia(osłaniającym wręgi, słupki, nadkola). | TAK - 5 pkt,  NIE - 0 pkt. |
| 2) | Kurtyny powietrzne dla kierowcy i pasażera. | TAK – 5 pkt,  NIE – 0 pkt. |
| 3) | Rozprowadzenie klimatyzacji  na całej długości dachu przedziału medycznego (min. 4 wloty) | TAK – 5 pkt,  NIE – 0 pkt |
| 4) | Moc silnika powyżej 175 KM | TAK – 5 pkt,  NIE – 0 pkt. |
| 5) | Zespół akumulatorów o łącznej pojemności powyżej 170 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. | TAK – 5 pkt,  NIE – 0 pkt. |
| 6) | Szerokość przedziału medycznego po zabudowie powyżej 175 cm | TAK – 5 pkt,  NIE – 0 pkt. |
| 7) | **Dla Respiratora transportowego -** możliwość ustawienia parametrów oddechowych na podstawie wzrostu i płci pacjenta | TAK – 5 pkt,  NIE – 0 pkt. |
| 8) | **Dla Defibrylatora** - możliwy poziom energii defibrylacji w zakresie powyżej 340J | TAK – 5 pkt,  NIE – 0 pkt. |

1. Zaoferowany przez Wykonawcę przedmiot umowy to:

* ambulans typu C:………………..…………………………… ……………………………………..…..……………………………/nazwa, typ, model/
* krzesełko płozowe:…………………………………………… ……………………………………..…..……………………………/nazwa, typ, model/
* nosze główne …….**.**…………………………………………… ……………………………………..…..……………………………/nazwa, typ, model/
* defibrylator…….**.**………………….……………………………

……………………………………..…..……………………………/nazwa, typ, model/

* respirator………..………………….……………………………

……………………………………..…..……………………………/nazwa, typ, model/

* urządzenie do kompresji klatki piersiowej ……….

……………………………………..…..……………………………/nazwa, typ, model/

* ssaki 2szt.………..………………….……………………………

……………………………………..…..……………………………/nazwa, typ, model/

* tablet…….………..………………….……………………………

……………………………………..…..……………………………/nazwa, typ, model/

* urządzenie do dezynfekcji fumigacyjnej …………..

……………………………………..…..……………………………/nazwa, typ, model/

1. Oświadczamy, że dostarczymy przedmiot zamówienia w terminie **do 30 dni od dnia podpisania umowy.**
2. Akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy.
3. Oświadczamy, że:

* zamówienie zrealizujemy samodzielnie/przy udziale podwykonawców[[2]](#footnote-2) - nazwa podwykonawcy:…………………………………………………………………………………………………………, powierzając im wykonanie następującej części zamówienia: ………………………………………………..…Wartość zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy (w zł lub %) ……………..…
* na dostarczony przedmiot zamówienia udzielimy gwarancji zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ punkt XIV liczonej od daty podpisania przez stronyprotokołu zdawczo-odbiorczego:
* gwarancja mechaniczna na pojazd bazowy – …………. miesiące bez limitu kilometrów,
* gwarancja na powłoki lakiernicze – …………miesiące,
* gwarancja na perforację korozyjną elementów nadwozia – …………..miesięcy,
* gwarancja na zabudowę medyczną – …………………miesiące.
* gwarancja na sprzęt medyczny (nosze, krzesełko kardiologiczne płozowe, defibrylator, urządzenie do kompresji klatki piersiowej, respirator, tablet, ssaki, urządzenie do dezynfekcji fumigacyjnej) – ……………… miesiące z zastrzeżeniem dostępności części zamiennych przez okres ………….. od daty upływu gwarancji.

1. Informujemy, że Wykonawca jest **małym/średnim/dużym2) przedsiębiorstwem**.

W przypadku oferty wspólnej informację dotyczącą wielkości przedsiębiorstwa należy odnieść do każdego z Wykonawców odrębnie:

………………………………………………. - mały/średni/duży przedsiębiorca2)

*Nazwa Wykonawcy*

………………………………………………. - mały/średni/duży przedsiębiorca2)

*Nazwa Wykonawcy*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że projekt umowy stanowiący załącznik nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówień i nie wnosimy do niej zastrzeżeń
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązujemy się, na czas postępowania do obsługi adresu e-mail w celu umożliwienia korespondencja elektronicznej. (Podać w/w adres) …………………………………………………………………………….
6. Oświadczam, że wypełniłem 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))

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

Miejscowość i data Podpis/podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

1. 1. Niepotrzebne skreślić

   Art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z  2019 r. poz. 1843 z późn. zm.)– jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. W przypadku nie wykreślenia żadnej informacji Zamawiający uzna, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego w/w obowiązku podatkowego. [↑](#footnote-ref-1)
2. 1. Niepotrzebne skreślić

   [↑](#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 (w takim przypadku należy wykreślić pkt. 12). [↑](#footnote-ref-4)