Załącznik nr 2b do SIWZ

**Wykonawca:**

**……………………………...………..**

**…………………………...…………..**

**(Nazwa i adres Wykonawcy)**

**tel. ………………….……….………**

**e-mail: ……………….….………….**

**skrzynka ePUAP: …………………**

Zamawiający:

Bielskie Pogotowie Ratunkowe

ul. Emilii Plater 14

43-300 Bielsko-Biała

FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup pięciu ambulansów z wyposażeniem na potrzeby   
Bielskiego Pogotowia Ratunkowego

**Część II: 1 ambulans typu C (specjalny sanitarny)**

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Nazwa/typ/model/pełne oznaczenie producenta (umożliwiający jednoznaczną identyfikację) | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość  brutto |
| 1 | Ambulans typu C (specjalny sanitarny) | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Nosze główne | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Przenośny ssak akumulatorowo-sieciowy | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Krzesełko transportowe płozowe | 1 |  |  |  |  |
| 5 | Pompa jednostrzykawkowa | 1 |  |  |  |  |
| **Cena łączna (razem):** | | | | | |  |

1. OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego – tzw. „odwrócony VAT” – (niewłaściwe skreślić)1) (art.91 ust.3a ustawy Prawo zamówień publicznych - Dz. U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić poniższą tabelę1):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług | Wartość bez kwoty podatku |
| 1. ……………………………………………..…...............................   (wpisać odpowiednio jeżeli dotyczy) | ………………………zł  (wpisać odpowiednio jeżeli dotyczy) |
| ………………………………………………………..........................  (wpisać odpowiednio jeżeli dotyczy) | ………………………zł  (wpisać odpowiednio jeżeli dotyczy) |

1. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonania zamówienia w terminie: **do 30 dni od dnia podpisania umowy.**
2. **Parametry oceniane w kryterium II – parametry techniczne**

Oferujemy przedmiot zamówienia o następujących parametrach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametr oceniany** | **Oferowane przez wykonawcę parametry.**  **Podać lub opisać (tak/nie)** |
| 1) | Moc silnika powyżej 175 KM |  |
| 2) | Moment obrotowy powyżej 390 Nm |  |
| 3) | Przegroda z drzwiami przesuwnymi, z oknem umożliwiającym komunikowanie się pomiędzy przedziałem medycznym, a kabiną kierowcy z blokadą uniemożliwiającą samoczynne otwarcie drzwi podczas jazdy |  |
| 4) | Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta powyżej 250 stopni |  |
| 5) | 5 i więcej gniazd 12V w przedziale medycznym |  |

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się udzielić na przedmiot umowy, gwarancji producenta zgodnych z wymaganiami opisanymi w Załączniku 1 do SIWZ oraz w Załączniku nr 7 do SIWZ w następujący sposób:
2. gwarancja mechaniczna - .............miesiące (bez limitu km)

*Uwaga: Zamawiający wymaga min. 24 miesięcy gwarancji*

1. gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu - ..............miesiące

*Uwaga: Zamawiający wymaga min. 24 miesięcy gwarancji*

1. gwarancja na perforację korozyjną homologelementów nadwozia - ........miesiące

*Uwaga: Zamawiający wymaga min. 96 miesięcy gwarancji*

1. gwarancja na zabudowę medyczną - ............... miesiące

*Uwaga: Zamawiający wymaga min. 24 miesięcy gwarancji*

1. gwarancja na sprzęt medyczny (nosze, krzesełko kardiologiczne płozowe, ssak, pompę jednostrzykawkową) – ............... miesiące z zastrzeżeniem dostępności części zamiennych przez okres ........... lat od daty upływu gwarancji

*Uwaga: Zamawiający wymaga min. 24 miesięcy gwarancji z zastrzeżeniem dostępności części zamiennych przez okres min. 5 lat od daty upływu gwarancji*

licząc od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego.

1. Oświadczam/y, ze akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy **samodzielnie/przy udziale podwykonawców**, **powierzając im wykonanie następujących części zamówienia 2)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma podwykonawcy** | **Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z treścią projektu na warunkach określonych Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Informujemy, że Wykonawca jest małym/średnim/dużym3) przedsiębiorstwem.

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

………………………………………………. - mały/średni/duży przedsiębiorca3)

*Nazwa Wykonawcy*

………………………………………………. - mały/średni/duży przedsiębiorca3)

*Nazwa Wykonawcy*

1. Oferujemy produkty o parametrach technicznych i funkcjonalnych zgodnych z opisanymi w Załączniku 1 do SIWZ – Specyfikacja techniczna.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.5)
3. W przypadku nie wykreślenia żadnej informacji i niewypełnienia tabeli, bądź nie wskazania przez Wykonawcę w innej formie/części oferty nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wraz z ich wartością bez podatku od towarów i usług, Zamawiający uzna, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego w/w obowiązku podatkowego.
4. Niewłaściwe skreślić
5. Niewłaściwe skreślić
6. 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).
7. 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. 14)**.