**………………………………………**

(pieczęć oferenta wraz z adresem i telefonem)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów w stanie zagrożenia życia   
i zdrowia dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, ul. Szpitalna 2.**

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia przez okres 36 miesięcy za cenę:
2. cena brutto za 1 h pracy: ……………………..…………………….. zł
3. stawka za 1 km: ……………………………………………………… zł
4. łączna wartość brutto oferty: ……………..….……………………… zł
5. Oświadczamy, iż maksymalny czas dojazdu karetki na wezwanie do Zamawiającego nie przekroczy ………………. minut\* od wezwania.

\* maksymalny czas dojazdu nie może przekroczyć 15 minut od momentu zgłoszenia

1. Oświadczamy, iż zatrudniamy następującą ilość wykwalifikowanego personelu, uprawnionego do realizacji usługi:

4 osoby i więcej

mniej niż 4 osoby

1. Oświadczamy, że posiadane przez nas środki transportu sanitarnego są wyposażone zgodnie z Normą ISO PN-EN 1789
2. Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy.
3. Oświadczamy, że powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

\* Należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców

1. Oświadczamy, że wartość brutto podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Uważamy się związani ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Wyrażamy zgodę na termin płatności: przelewem w terminie **30 dni** od dnia przedłożenia faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
5. Informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach (jeżeli dotyczy) ........................... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstw** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
6. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt ogólnych warunków umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. W przypadku wybrania naszej oferty osobą/osobami reprezentują/cymi firmę w umowie są:

…………………………………………………………………………………………….

Oferta liczy ....................... kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są:

1. ..................................................................................................................................

2. ..................................................................................................................................

3. ..................................................................................................................................

.......................... dnia ……………….

…………………………….…………

(podpis Wykonawcy)

**SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zasięg transportu** | **Przewidywana ilość transportów (w godzinach)** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Łączna wartość netto** | **Łączna wartość brutto** |
| 1 | Transport | 72 godziny | ……… zł / h | …… % | ..………. zł |  |  |
| 2 | Transport poza miastem Koszalin | 720 km | ………. zł / km | …… % | ………. zł / km |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

.......................... dnia ……………….

…………………………….………………………

(podpis Wykonawcy)