

 **Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach**
 ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

 www.zzozwadowice.pl, email: sekretariat@zzozwadowice.pl

# ***Załącznik nr 2***

**Formularz Ofertowy (wzór)**

Nazwa oraz siedziba Wykonawcy:......................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON: ......................................................................., NIP: ............................................................................................

INTERNET: http: .........................................................; e-mail: .......................................................................................

TELEFON: ...................................................................

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:……………………………………………………………………………………………….….………….…..

*(Imię i nazwisko, tel. kontaktowy)*

Osoba upoważniona do podpisania umowy: ……………………………………………….............................................................................

*(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)*

Niniejsza oferta dotyczy zamówienia, znak: ZP.26.2.40.2024

1. Wartość oferty netto: …………….……… zł, brutto: …………………...…… zł
2. Termin realizacji zamówienia: do 31 sierpnia 2024r. od dnia zawarcia umowy
3. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
4. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zaproszeniu i przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
5. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zaproszeniu wraz z załączonym do niego projektem umowy.
6. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów oraz kosztów.
7. Oświadczam/y, że w przypadku wybrania mojej/naszej oferty wyrażam/y zgodę na podpisanie umowy w brzmieniu określonym w projekcie umowy.
8. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:

…………………………………………………..

1. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:
	1. . …………………………………………………..
	2. . …………………………………………………..
2. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.
3. Oświadczam/y, że:
	1. zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO[[1]](#footnote-1) o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy[[2]](#footnote-2)
	2. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego i zobowiązuję się wypełnić je wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu zawarcia i realizacji umowy[[3]](#footnote-3)
4. W związku z 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 **OŚWIADCZAM**, że:
	1. Wykonawca **jest\* / nie jest\*** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
	2. beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) **jest\* / nie jest\*** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
	3. jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **jest\* / nie jest\*** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.
5. **Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia posiada wymaganych parametrów**

Marka / typ / model: …………………………………

Rok produkcji …………………………………………

Kraj pochodzenia: ……………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wymagane parametry przez Zamawiającego** | Podać oferowany przez Wykonawcę parametr  |
| 1 | Nadwozie typu „furgon"  |  |
| 2 | DMC do 2500 kg |  |
| 3 | Ładowność do 1000kg |  |
| 4 | Samochód przystosowany do przewozu 2-3 osób (z kierowcą)  |  |
| 5 | Silnik pojemności min 1400cm3  |  |
| 6 | Moc silnika min.100 KM  |  |
| 7 | Manualna skrzynia biegów |  |
| 8 | Napęd na koła tylne lub przednie |  |
| 9 | Układ hamulcowy ze wspomaganiem. |  |
| 10 | Hamulce tarczowe kół przednich  |  |
| 11 | Z systemem ABS zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania;  |  |
| 12 | Układ kierowniczy ze wspomaganiem. |  |
| 13 | Zawieszenie przód ,tył niezależne |  |
| 14 | Centralny zamek,autoalarm |  |
| 15 | Poduszka powietrzna kierowcy i pasażera |  |
| 16 | Kabina kierowcy oddzielona przegrodą od części ładunkowej |  |
| 17 | Drzwi tylne dzielone, otwierane na boki |  |
| 18 | Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu  |  |
| 19 | Wykładzina przestrzeni ładunkowej |  |
| 20 | Wysokość przedziału ładunkowego min. 1200 mm. |  |
| 21 | Długość przedziału ładunkowego min. 2100 mm. |  |
| 22 | Szerokość między nadkolami min 1150mm. |  |
| 23 | Pojemność przestrzeni ładunkowej min -3,5 m3 |  |
| 24 |  Tylne czujniki parkowania |  |
| 25 |  Klimatyzacja |  |
| 26 |  Asystent ruszania pod górę |  |
| 27 |  Wyposażenie dodatkowe: trójkąt ostrzegawczy, gaśnica, pełnowymiarowe koło zapasowe |  |

........................................... , ...................................................... ,

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

1. 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-1)
2. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa [↑](#footnote-ref-3)