**/pieczęć Oferenta/**

## **Formularz Ofertowy**

Postępowanie zakupowe nr: 2021-908

„Zakup wraz z dostawą 5 szt. ambulansów typu C z wyposażeniem zgodnych z normą PN:EN 1789 lub równoważną dla Zespołów Ratownictwa Medycznego na potrzeby realizacji działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych w ramach Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne przez Spółkę Ratownictwo Medyczne Sp. z o.o.”

Ja (My), niżej podpisany (ni) ..................................................................................................................................................,

Działając w imieniu i na rzecz ....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

Składam(y) ofertę zgodnie ze Szczegółową ofertą cenową stanowiącą załącznik do niniejszej oferty*.*

Oświadczam(y), że Oferent, którego reprezentuję(emy):

1. jest związany niniejszą ofertą przez okres 12 m-cy;
2. posiada uprawnienia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności (jeżeli przepisy odrębne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień);
3. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie;
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. nie jest wobec niego prowadzone postępowanie upadłościowe, ani upadłości nie ogłoszono;
6. zapoznał się ze szczegółowymi warunkami postępowania zakupowego i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń, a także, że zdobył konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
7. akceptuje projekt umowy stanowiący załącznik do szczegółowych warunków postępowania zakupowego i zobowiązuje się w przypadku wybrania jego oferty do zawarcia umów na warunkach zawartych w szczegółowych warunkach postępowania zakupowego;
8. oferuje produkt posiadający wszystkie niezbędne dokumenty potwierdzające dopuszczenie go do użytku w ramach realizacji zadań Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Oświadczam, iż w przypadku wybrania naszej oferty na żądanie Zamawiającego zobowiązujemy się do dostarczenia kompletu w/w dokumentów;
9. wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu zakupowym;
10. wyraża zgodę na przetwarzanie przekazanych przez Oferenta danych osobowych przez Zamawiającego w celu wyłonienia wykonawcy w ramach niniejszego postępowania zakupowego, a w przypadku wyboru złożonej przez Oferenta niniejszej oferty, także w celu zawarcia i wykonania umowy zawartej wskutek niniejszego postępowania zakupowego.
11. oświadcza, że wszystkie informacje podane w składanych oświadczeniach i dokumentach, są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Kupującego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Oświadczamy, że wszystkie stronice (tj. pierwsza strona każdej karty) naszej oferty łącznie   
ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z .................... stronic.

Oświadczamy, iż osobą odpowiedzialną za przygotowanie niniejszej oferty, uprawnioną do udzielania informacji oraz wyjaśnień dotyczących treści niniejszej oferty, jest:

Pani/Pan: …………………………………………………..

nr tel. stacjonarny: ……………………………………………………….

nr tel. komórkowy: ………………………………………………………

adres poczty elektronicznej: ……………………………………………..

adres poczty elektronicznej biura/sekretariatu Oferenta: …………………………………….

......................................, dnia ............................ ………………......................................