**Sprawa nr 10/ZP/2020 *Załącznik nr 1B***

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Oferujemy transport sanitarny, zgodnie z opisem i wymogami zawartymi w SIWZ w cenie szczegółowo określonej w Formularzu asortymentowo – cenowym, stanowiącym załącznik 1A:**

Oferujemy Pakiet 1 w cenie brutto: zł

Słownie:

Oferujemy Pakiet 2 w cenie brutto: zł

Słownie:

Oświadczam/-y, że:

1. Przewóz pacjentów będzie realizowany własnymi samochodami o przeznaczeniu do transportu sanitarnego spełniającymi cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
2. Gwarantujemy **przybycie zespołu „S”** do miejsca wezwania niezwłocznie od momentu wezwania, **w czasie nie dłuższym niż 20 min. od zgłoszenia/wezwania (CITO) lub zlecenia planowe w terminie ustalonym ze zleceniodawcą, nie dłuższym niż 40 min. od zgłoszenia/wezwania.**
3. Gwarantujemy **przybycie zespołu „P” do miejsca wezwania, w czasie wskazanym w zleceniu, nie dłuższym niż 40 min. od zgłoszenia/wezwania.**
4. Zobowiązujemy się ,że w przypadku zagrożenia życia pacjentów **czas przyjazdu do miejsca wezwania** nie będzie dłuższy **niż 20 minut** od zgłoszenia zapotrzebowania/wezwania (tryb „na cito”)
5. Gwarantujemy czas oczekiwania na pacjentów **do 40 minut** w przypadku dowiezienia pacjenta na badania lub konsultacje do innej jednostki, przy założeniu, że lokalizacja wskazanej jednostki nie stanowi lokalizacji końcowej zleconego przewozu.
6. Proponujemy termin **płatności**  dni (min. 30 dni - max 60 dni), licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. !!! Zgodnie z zapisami w **rozdz. XV SIWZ** termin płatności stanowi jedno z kryteriów oceny ofert. !!! Brak podania ww. terminu w formularzu ofertowym lub podanie terminu poza określonym zakresem tj. min. 30 dni, max. 60 dni, będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r.,poz.1843 t.j. ze zm.).
7. Całodobowo będziemy przyjmować zamówienia na usługi pod numerem tel. ……………………….. faks………………. tel. / tel. kom. do dyspozytora……………………………………………………..
8. Posiadamy wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, o odpowiednich kwalifikacjach.
9. Środki transportu użyte do realizacji zamówienia są wyposażone w składy osobowe zgodne z wymaganiami zawartymi w art. 36 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 8.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U z 2016 r. poz. 1868).
10. Zobowiązujemy się do prowadzenia usług w sposób zapewniający pełne bezpieczeństwo przewożonym pacjentom i personelowi szpitala.
11. Oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów bhp, jak i za wszelkie szkody powstałe w trakcie realizacji umowy.
12. Zobowiązujemy się do utrzymywania środków transportu w należytym stanie technicznym, czystości oraz do prowadzenia regularnej dezynfekcji ich wnętrza i wyposażenia
13. Oświadczamy, że osoby które będą zatrudnione na stanowiskach kierowców posiadają:
    * 1. przeszkolenie z zakresu pierwszej pomocy lub inne kwalifikacje uprawniające do udzielania pierwszej pomocy,
      2. ukończony 21 rok życia,
      3. zaświadczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań, zgodnie z ustawą Prawa o ruchu drogowym, do kierowania określonymi pojazdami uprzywilejowanymi
      4. prawo jazdy uprawniające do kierowania pojazdami, które Wykonawca będzie używał do realizacji umowy
14. Oświadczamy, że usługi transportu sanitarnego określone **Pakiecie nr 1 w załączniku 1A** „przewóz chorych bez lekarza” – będą wykonywane przy pomocy co najmniej 2 osób w zespole, natomiast usługi transportu określone **w Pakiecie nr 2 w załączniku 1A**  – będą wykonywane przy pomocy co najmniej 3 osób.
15. Samochody przeznaczone do realizacji zadań spełniają wymogi transportu sanitarnego i posiadają niezbędny sprzęt umożliwiający monitorowanie i udzielenie pomocy pacjentowi w czasie przewozu, a w szczególności wymagane jest:
    1. instalacja elektryczna w samochodach typu S i P (do zasilania w szczególności: defibrylatora, respiratora, ssaka, kardiomonitora, pompy infuzyjnej);
    2. nosze główne z podwoziem;
    3. krzesełko kardiologiczne;
    4. sprzęt łączności bezprzewodowej pracującej w sieci krajowej;
    5. instalacja tlenowa, (w szczególności: stacjonarne i przenośne zbiorniki tlenu, reduktor, przepływomierz z szybkozłączką, dren do podawania tlenu);
    6. aparatura do reanimacji, sprzęt i leki do prowadzenia resuscytacji krążeniowo - oddechowej,(worek samorozprężalny, laryngoskop, zestaw łyżek do intubacji, cewniki do odsysania, zastawka PEEP, rurki intubacyjne w kilku rozmiarach co najmniej 0d 6,0 do 8,5, aparaty do toczenia płynów), sprzęt do udzielenia pierwszej pomocy przedlekarskiej;
    7. posiadają przewidziane prawem oznakowanie pojazdu wskazujące na przewóz pacjentów/ chorych;
    8. posiadają aktualne/ważne dowody rejestracyjne z aktualnymi/ważnymi badaniami technicznymi pojazdów oraz ważne opłacone polisy ubezpieczenia pojazdów (OC i NNW wszystkich osób przebywających w pojeździe);
16. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, że przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone obowiązującym prawem polskim, jak i prawem Uni Europejskiej, został dopuszczony do obrotu handlowego i posiada wymagane prawem ważne dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski, a także spełnia inne wymagania (normy, parametry), określone przez Zamawiającego w **załączniku nr 1A,1B**, do SIWZ. Przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom polskich norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane lub też — w przypadku ich braku — europejskich aprobat technicznych, wspólnych specyfikacji technicznych, polskich norm przenoszących normy europejskie, polskich norm wprowadzających normy międzynarodowe, polskich norm, polskich aprobat technicznych. Jednocześnie zobowiązuję się przedstawić wyżej wymienione dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.
17. Oświadczam, iż podmiot przeze mnie reprezentowany jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi oraz posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia.
18. Termin realizacji zamówienia: **17 miesięcy** od daty zawarcia umowy
19. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i dokumentami przetargowymi oraz przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
20. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń obowiązujący wzór umowy zamieszczony w **załączniku 4 i 4A** do specyfikacji — w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w takim kształcie.
21. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w SIWZ i zał. do SIWZ.
22. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawa zamówień publicznych (t.j. - Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) zastrzegam, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania……………………………………………………………………………..

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

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ — 30 dni od terminu składania ofert.
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233K.K.)
3. Do oferty załączamy dokumenty, o których mowa w **części V** specyfikacji;
4. Oświadczamy, że zamierzamy\*/ nie zamierzamy\* (\*niepotrzebne skreślić) powierzyć **podwykonawcom** wykonanie następujących części zamówienia: ……………………………………………………………………………………..

- opis części zamówienia powierzonej podwykonawcom oraz nazwa podwykonawcy:

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

Jednocześnie zobowiązuję się przedstawić wyżej wymienione dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.

Data: ..................................... ............................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy