

FORMULARZ OFERTY

Numer referencyjny: **DZP/78/2024**

Miejscowość

Poznań

Data:

27.06.2024

Nazwa zamówienia: **Transport sanitarny**

Wykonawca (nazwa) **Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Poznaniu**

ulica: **Rycerska**

kod: **60-346**

Powiat: **Poznań**

nr domu: **10**

nr lokalu:

miejscowość: **Poznań**

Województwo: **wielkopolskie**

NIP: **779-20-09-143**

REGON: **639686132**

Bank: **SANTANDER BANK POLSKA S.A.**

nr konta: **21 1500 1621 1216 2000 8471 0000**

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia za cenę:

Numer zadania:	Temat:	Cena brutto:	Kwota VAT:
1	Pakiet nr 1	2 980 436,80 PLN	0,00 PLN
2	Pakiet nr 2	251 264,20 PLN	0,00 PLN
#ADR!	#ADR!	#ADR!	#ADR!
4	Pakiet nr 4	2 322 041,40 PLN	0,00 PLN
#ADR!	#ADR!	0,00 PLN	#ADR!

FORMULARZ OFERTY

2. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia niniejszego postępowania (zwanej dalej **SWZ**).

3. **OŚWIADCZAMY**, że:

- a. zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych z określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania;
- b. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ;
- c. **nie zamierzamy** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia *:
- d. wybór naszej oferty **nie będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931) *

Wskazanie towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku:
(jeżeli dotyczy)

- e. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
 - f. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu ***;
9. **Jesteśmy w posiadaniu** dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań normy PN-EN 1789, – dotyczy środków transportu sanitarnego, dla pojazdu w wymaganej przez Zamawiającego klasie.

4. **PROSIMY** o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na wskazany wyżej numer konta ****.

5. **WSKAZUJEMY** osobę upoważnioną do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania:

Imię i nazwisko	Anna Szymańska
-----------------	----------------

FORMULARZ OFERTY

Telefon	48 618 648 881
e-mail	anna.szymanska@ratownictwo.med.pl

6. **DOŁĄCZAMY** do oferty następujące załączniki, stanowiące jej integralną część:
(*należy wskazać wszystkie oświadczenia / dokumenty dołączone do oferty*)

1. Formularz cenowy

Szymańska Anna

[podpis *****]

* niepotrzebne skreślić

** 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).

*** 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 (należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie).

**** dotyczy Wykonawców, którzy wnoszą wadium w pieniądzu.

***** podpis elektroniczny określony przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia, złożony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

Zadanie nr:

Temat:

Pakiet nr 1

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Lp	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	zad 1.1 Przewóz pacjenta na terenie miasta Poznań tzw. "R" z lekarzem	Przewóz Pacjenta na terenie miasta Poznań tzw."R" (zespół specjalistyczny) Czas oczekiwania do 30 minut Cito oraz 60 minut Standard	kursy	510	508,00	0	508,00	259 080,00	259 080,00
2	zad 1.2 Przewóz pacjenta poza miasto Poznań tzw. " R" z lekarzem	Przewóz Pacjenta na terenie poza Poznań tzw."R" (zespół specjalistyczny) Czas oczekiwania do 30 minut Cito oraz 60 minut Standard	km	72290	9,82	0	9,82	709 887,80	709 887,80
3	zad 2.1 Przewóz z zespołem ratowniczym na terenie miasta Poznań	Przewóz z zespołem ratowniczym na terenie miasta Poznań (zespół podstawowy) Czas oczekiwania do 30 min.	kursy	700	260,93	0	260,93	182 651,00	182 651,00
4	zad 2.2 Przewóz z zespołem ratowniczym poza miasto Poznań	Przewóz z zespołem ratowniczym poza miasto Poznań (zespół podstawowy) Czas oczekiwania do 30 min.	km	88470	5,86	0	5,86	518 434,20	518 434,20

Formularz oferty

5	zad 3.1 Przewóz pacjenta do domu, na konsultacje i badania w pozycji siedzącej oraz leżącej (samochód sanitarny) na terenie Poznania	Przewóz Pacjenta z i do domu, na konsultacje i badania w pozycji siedzącej lub leżącej na terenie miasta Poznań (samochód sanitarny) Czas oczekiwania do 2 godzin.	kursy	1580	145,99	0	145,99	230 664,20	230 664,20
6	zad 3.2 Przewóz pacjenta do domu, na konsultacje i badania w pozycji siedzącej oraz leżącej (samochód sanitarny) poza miasto Poznań.	Przewóz Pacjenta z i do domu, na konsultacje i badania w pozycji siedzącej lub leżącej na terenie miasta Poznań (samochód sanitarny) Czas oczekiwania do 2 godzin.	km	222120	4,15	0	4,15	921 798,00	921 798,00
7	zad 4 Przewóz materiału biologicznego na badania laboratoryjne ,leków oraz transport krwi i jej składników z RCKiK do banków krwi USK na Cito oraz na terenie miasta Poznań (samochód sanitarny)	Kurs oznacza transport na Cito z jednostek zamawiającego do wskazanego przez zamawiającego miejsca na terenie Poznania oraz transportu ze stacji krwiodawstwa lub w inne miejsce wskazane przez Zamawiającego w ramach funkcjonowania Szpitala. Czas oczekiwania do 30 min.	kursy	2640	46,94	0	46,94	123 921,60	123 921,60

Formularz oferty

8	zad 5 Przewóz personelu Szpitala (4 osoby)- zespół transplantacyjny. W uzgodnieniu z kordynatorem potrzeba zabezpieczenia dwóch karetek. W uzgodnieniu z koordynatorem potrzeba zabezpieczenia dwóch karetek	Przewóz personelu Szpitala (4 osoby) zespół ds.. przeszczepów wraz z pojemnikiem z organem (serca, płuc, nerek, itp.) (samochód sanitarny)	km	5000	6,80	0	6,80	34 000,00	34 000,00
								2 980 436,80	2 980 436,80

Cena brutto: 2 980 436,80 PLN

Kwota VAT: 0,00 PLN

cena brutto
słownie: dwa miliony dziewięćset osiemdziesiąt tysięcy czterysta trzydzieści sześć złotych 80/100

Termin
wykonania
(w dniach): zgodnie z swz

Data
produkcji
pojazdu : 2021

Napęd: spalinowy

UWAGA: Stawka VAT dla transportu sanitarnego = ZW. Na potrzeby postępowania w tabeli przyjęto wartość 0

podpis

Zadanie nr: **2**

Temat:

Pakiet nr 2

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Lp	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Przewóz pacjentów (dwa samochody sanitarne) na konsultacje w godz. Od 7:30- 14.30) w dni robocze na terenie Poznania. Przewóz leków, materiału biologicznego, próbek krwi oraz krwi i jej składników pomiędzy RCKiK a bankami krwi USK oraz na terenie miasta Poznań.	Przewóz pacjentów (dwa samochody sanitarne) na konsultacje w godz. Od 7:30- 14:30 w dni robocze. Samochody w ww godzinach dostępne będą tylko i wyłącznie do dyspozycji zamawiającego. Przewóz leków, materiału biologicznego, próbek krwi oraz krwi i jej składników pomiędzy RCKiK a bankami krwi USK oraz na terenie miasta Poznań	godz	3620	69,41	0	69,41	251 264,20	251 264,20
								251 264,20	251 264,20

Cena brutto: 251 264,20 PLN

Kwota VAT: 0,00 PLN

cena brutto

słownie: dwieście pięćdziesiąt jeden tysięcy dwieście sześćdziesiąt cztery złote 20/100

Formularz oferty

**Termin wykonania
(w dniach):**

zgodnie z SWZ

**Data produkcji
pojazdu :**

2021

Napęd:

spalinowy

UWAGA: Stawka VAT dla transportu sanitarnego = ZW. Na potrzeby postępowania w tabeli przyjęto wartość 0

podpis

Zadanie nr: 4

Temat:

Pakiet nr 4

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Lp	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Karetka P 24H 365 dni z kierowcą	Karetka P 24H 365 dni z kierowcą	miesiąc	12	43 209,15	0	43 209,15	518 509,80	518 509,80
2	Karetka P 24H 365 dni z kierowcą	Karetka P 24H 365 dni z kierowcą	miesiąc	12	43 209,15	0	43 209,15	518 509,80	518 509,80
3	Karetka T 24H 365 dni z kierowcą	Karetka T 24H 365 dni z kierowcą	miesiąc	12	34 192,20	0	34 192,20	410 306,40	410 306,40
4	Karetka P 12H z kierowcą	Karetka P 12H z kierowcą	miesiąc	12	21 604,65	0	21 604,65	259 255,80	259 255,80
5	Karetka T 12H z kierowcą	Karetka T 12H z kierowcą	miesiąc	12	17 096,10	0	17 096,10	205 153,20	205 153,20
6	Karetka T 12H z kierowcą	Karetka T 12H z kierowcą	miesiąc	12	17 096,10	0	17 096,10	205 153,20	205 153,20
7	Karetka T 12H z kierowcą	Karetka T 12H z kierowcą	miesiąc	12	17 096,10	0	17 096,10	205 153,20	205 153,20
								2 322 041,40	2 322 041,40

Cena brutto: 2 322 041,40 PLN

Kwota VAT: 0,00 PLN

cena brutto

słownie: dwa miliony trzysta dwadzieścia dwa tysiące czterdzieści jeden złotych 40/100

Termin
wykonania (w
dniach):

zgodnie z SWZ

Formularz oferty

Data
produkcji
pojazdu :

2021

Napęd:

spalinowy

UWAGA: Stawka VAT dla transportu sanitarnego = ZW. Na potrzeby postępowania w tabeli przyjęto wartość 0

podpis