

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie:

„Usługa transportu sanitarnego dla pacjentów Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej”.

I. Zamawiający:

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny
Im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej
ul. Szpitalna 13,
41-300 Dąbrowa Górnicza
KRS: 0000054321 NIP 629-21-15-781 REGON 000310077

II. Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa:

.....

z siedzibą w : miejscowość kod.....

adres: ul.....

NIP

REGON

KRS/CEIDG

Nr rachunku bankowego:

tel/fax email

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w kwocie:

Wykonawca może złożyć ofertę na jeden pakiet lub dowolną ilość pakietów.

Pakiet nr 1

poz.1.1	Transport sanitarny realizowany przez zespół transportu sanitarnego specjalistycznego , w składzie 3 osobowym: lekarz, ratownik, kierowca-ratownik w szczególności pacjenta ze szpitala do innego zakładu leczniczego i z powrotem , transport „do” i „z” miejsca wskazanego na zleceniu. Usługa realizowana na wezwanie przez <u>24h/dobę (7 dni w tygodniu)</u> .						
		Ilość	Cena jednostkowa netto [zł/km], [zł/1h]	VAT [zł]	Cena jednostkowa brutto [zł/km], [zł/1h]	Wartość netto [zł]	Wartość brutto [zł]
a.	Szacunkowa liczba km	2000					
b.	Szacunkowy czas realizacji usługi-godziny	100					
SUMA:							
poz.1.2	Transport sanitarny realizowany przez zespół transportu sanitarnego specjalistycznego , w składzie 3 osobowym: lekarz, ratownik, kierowca-ratownik w szczególności dowóz pacjenta „do” i „z” lądowiska dla śmigłowców , transport „do” i „z” miejsca wskazanego na zleceniu. Usługa realizowana na wezwanie przez <u>24h/dobę (7 dni w tygodniu)</u> .						
		Ilość	Cena jednostkowa netto [zł/km], [zł/1h]	VAT [zł]	Cena jednostkowa brutto [zł/km], [zł/1h]	Wartość netto [zł]	Wartość brutto [zł]
a.	Szacunkowa liczba km	50					
b.	Szacunkowy czas realizacji usługi - godziny	5					
SUMA:							

.....
Data i podpis Wykonawcy

Pakiet nr 2

poz. 1	Transport sanitarny realizowany przez zespół transportu sanitarnego ratowniczego , w składzie 2 osobowym: ratownik, kierowca-ratownik w szczególności pacjenta ze szpitala do innego zakładu leczniczego i z powrotem , transport „do” i „z” miejsca wskazanego na zleceniu. Usługa realizowana na wezwanie przez 24h/dobę (7 dni w tygodniu).						
		Ilość	Cena jednostkowa netto [zł/km], [zł/1h]	VAT [zł]	Cena jednostkowa brutto [zł/km], [zł/1h]	Wartość netto [zł]	Wartość brutto [zł]
a.	Szacunkowa liczba km	2000					
b.	Szacunkowy czas realizacji usługi-godziny	100					
SUMA:							

.....
Data i podpis Wykonawcy

Pakiet nr 3

poz. 1	Transport sanitarny realizowany przez zespół transportu sanitarnego zwykły w składzie: kierowca, sanitariusz w szczególności pacjenta niezdolnego do korzystania, z publicznych środków transportu ze szpitala do miejsca zamieszkania oraz transport „do” i „z” miejsca wskazanego na zleceniu. Usługa realizowana na wezwanie przez 24h/dobę (7 dni w tygodniu).						
		Ilość	Cena jednostkowa netto [zł/km], [zł/1h]	VAT [zł]	Cena jednostkowa brutto [zł/km], [zł/1h]	Wartość netto [zł]	Wartość brutto [zł]
a.	Szacunkowa liczba km	2000					
b.	Szacunkowy czas realizacji usługi-godziny	100					
SUMA:							

.....
Data i podpis Wykonawcy

2. Oświadczamy, że:

- a) zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
- b) akceptujemy zaproszenie do składania ofert, opis przedmiotu zamówienia oraz wzór umowy wraz z załącznikami bez zastrzeżeń i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy.
- c) uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- d) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności,
- e) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- f) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- g) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1) dokumenty potwierdzające, iż Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/yh
(pieczęć wykonawcy)