# Załącznik nr 1 SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy[[1]](#footnote-1) |  |
| Adres Wykonawcy:  Kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Numer telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

**17 Wojskowy Oddział Gospodarczy**

**ul. 4 Marca 3**

**75-901 Koszalin**

FORMULARZ OFERTY

1. **PRZEDMIOT i CENA OFERTY**
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia pn. **„Usługę zabezpieczenia medycznego lotniska w Darłowie w formie całodobowych dyżurów/służb  Dyżurnego   Zabezpieczenia   Medycznego Lotniska   (DZML)   na   rok   2025”**- numer  postępowania  40WOG/U/Med./24 , zgodnie ze Opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 2 do SWZ oraz Projektem umowy z załącznikami.
3. Deklarujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych w SWZ, tj.: od dnia 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.
4. Składam(my) niniejszą ofertę w poniższej kwocie:

**KRYTERIUM OCENY OFERT CENA** (**WAGA 100 %**):

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **J.m.** | **Szacunkowa liczba doba/dyżur** | **Cena jednostkowa netto 1 doba/dyżur (zł)** | **Stawka VAT (zł)** | **Cena jednostkowa brutto 1 doba/dyżur (zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Usługa zabezpieczenia medycznego lotniska w Darłowie w formie całodobowych  dyżurów/służb  Dyżurnego  Zabezpieczenia**  **Medycznego Lotniska (DZML) na rok 2025** | **Doba/dyżur** | **365** |  |  |  |

**Cena jednostkowa ogółem netto za 1 dobę/dyżur:** ............................................................................................... zł.

(słownie:...........................................................................................................................................)

podatek VAT – …. %, tj.………................................zł.

**Cena jednostkowa ogółem brutto** **za 1 dobę/dyżur** – ........................................................................................ zł.

(słownie: .........................................................................................................................................).

**Wartość ogółem netto ( za 365 dni) – .................................................. zł.**

**(słownie .........................................................................................................................................)**

**podatek VAT ………% tj. – ............................... zł**

**Wartość ogółem brutto ( za 365 dni) – ................................................... zł.**

**(słownie ...........................................................................................................................................)**

1. **Oświadczam, że:**
   1. **Składam** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i istotnymi postanowieniami, które zostaną wprowadzone do przedmiotowej umowy.
   2. Podana cena będzie obowiązywać w okresie ważności umowy i nie ulegnie zmianie.
   3. **Zapoznałem się** z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami) oraz istotnymi postanowieniami – projektem umowy (załącznik nr 10 SWZ) i **nie wnoszę do nich zastrzeżeń** oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
   4. **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 w niniejszym postępowaniu.**
   5. **Uważam się** za związanego złożoną przez siebie ofertą **przez** **okres 30 dni**,licząc od terminu ostatecznego składania ofert.
   6. **Przyjmuję** zaproponowany przez Zamawiającego **30 dniowy termin płatności** za wykonanie usługi, liczony od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu wraz z dokumentami określonymi w Projekcie umowy.
   7. Zamówienie wykonam (-my) samodzielnie / następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy (należy **szczegółowo określić nazwę podwykonawcy oraz precyzyjny zakres czynności/prac jakie będzie wykonywał podwykonawca**):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca (firma i adres) | Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. **W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do:**

Podpisania umowy na warunkach zawartych w załączniku do Specyfikacji warunków zamówienia– *Projekcie umowy*, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie, jako reprezentacja Wykonawcy, zgodnie z wpisem w CEiDG /w Krajowym Rejestrze Sądowym /udzielonym pełnomocnictwem\*:

Imię i nazwisko - ……………………………………. – stanowisko / funkcja …………….……..

**Informacja dla Wykonawcy**:

**Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.**

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólnie składających ofertę. [↑](#footnote-ref-1)