*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

*nr sprawy 0301.ELZ.260.2.9.2022*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Formularz oferty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | ........................................................................ | |
| Nr telefonu.....................................................  Adres e-mail ................................................... | |
| **Adres (siedziba) Wykonawcy** | ul. .................... | nr ................. |
| Kod pocztowy: \_ \_**-**\_ \_ \_ | Miejscowość: ….......................... |
| **Cena jednostkowa zł brutto (jednej godziny zegarowej)** | ……………………… zł | |
| **Cena oferty**  **Brutto**  **(261 godzin zegarowych)** | ……………………….. zł | |

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję:

1. wykonanie zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym w terminie zgodnym ze zleceniem usługi zabezpieczenia medycznego transportem sanitarnym;
2. Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do zapytania ofertowego;
3. Oświadczam, że 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.\*\*

*…………………………………………………….….*

*podpis wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych*

*do reprezentowania wykonawcy*

**\*** 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 r.).

\*\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

*nr sprawy 0301.ELZ.260.2.9.2022*

|  |
| --- |
|  |

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam również, że nie zalegam z opłacaniem podatków i składek ZUS.

…………………………………………………….….

podpis wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych

do reprezentowania wykonawcy