Załącznik Nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa:……. .....

Numer faksu: ..... Numer telefonu: .....

Numer REGON: ..... Numer NIP:.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach,

ul. Św. Leonarda 10, 25-311 Kielce

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na **„Dostawę ambulansów drogowych typu A2 szt.2”**. **Numer sprawy: TP/51/2019,** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia ,

za cenę:

cena netto ……zł (słownie……...)

podatek VAT ……zł

cena brutto ……zł (słownie……)

Informacja dodatkowa

– w cenie netto ujęto akcyzę w wysokości …… zł. (słownie ……)

Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa netto	Ilość sztuk	Wartość netto (zł)	VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
Ambulans ratunkowy typu A2		2			
Wmontowany sprzęt medyczny: a) nosze monoblokowe b) butle tlenowe 10 l do instalacji tlenowej c) reduktory d) krzesełko transportowe		 2 2 2 2			
RAZEM					

1. Termin realizacji

……dni od daty zawarcia umowy (maks. 60 dni).

2. Termin płatności: do 30 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu faktury VAT

3. Okres gwarancji na ambulans drogowy (wyrażony w liczbie miesięcy):

…….… (min.24 m-ce)

4. Okres gwarancji na wmontowany sprzęt medyczny (wyrażony w liczbie miesięcy):

…….… (min.24 m-ce)

5. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie i została ustalona zgodnie ze SIWZ.

6. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia istotne postanowienia umowy, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego na przedstawionych warunkach.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.

8 .Następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

część zamówienia – opis (podać wartość netto i brutto).
……..

……/

9. Oświadczam/y, że spełniam/y wszystkie warunki zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia. .

10. Oświadczamy wniesienie wadium

w wysokości: …….., w formie: ……..

Bank i numer konta, na które ma zostać zwrócone wadium. …….

……. .

11. <u>Osoby upoważnione do podpisania przyszłej umowy:</u>

Nazwisko, imię ……..

Stanowisko ……

Telefon /Fax. ……...

…….....

(wpisać nazwisko, stanowisko)

12. Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

....

....

....

....

13. Oświadczamy, iż oferta **zawiera/ nie zawiera*** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie są zawarte w następujących dokumentach :

…….

…….

14. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert.

15. Określenie przez Wykonawcę jakim jest przedsiębiorstwem.

Mikro przedsiębiorstwo Tak/Nie	Małe przedsiębiorstwo Tak/Nie	Średnie przedsiębiorstwo Tak/Nie

Mikro przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudnia mniej niż 2500 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

(* Uwaga: niepotrzebne skreślić, zaznaczyć)

....

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis osoby uprawnionej)