***Załącznik nr 1 – formularz oferty***

# Dane wykonawcy

**O F E RT A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa: | | |  | | | | |
| Adres: | | |  | | | | |
| województwo | | |  | |  | | |
| NIP: |  | | | REGON: |  | |  |
| strona www: | |  | | | adres e-mail: |  | |
| nr telefonów | | |  | |  | | |

1. **Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego, na dostawę dwóch ambulansów typu C

# Informacje dotyczące ceny oferty;

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  **wpisać nazwę handlową, producenta oraz numer katalogowy urządzenia/produktu** | | **ilość** | **cena jednostkowa**  **PLN** | **Wartość netto**  **PLN** | **podatek**  **VAT** | | **Wartość brutto**  **PLN** |
| stawka | kwota  PLN |
| **Ambulans** | | 2 |  |  |  |  |  |
| **Wyposażenie:**  w tym: | |  |  |  |  |  |  |
|  | nosze główne | 1 |  |  |  |  |  |
|  | transporter noszy głównych | 1 |  |  |  |  |  |
|  | defibrylator | 2 |  |  |  |  |  |
|  | ssak | 1 |  |  |  |  |  |
|  | krzesełko transportowe | 1 |  |  |  |  |  |
|  | nosze płachtowe | 1 |  |  |  |  |  |
| **Razem wyposażenie** | | x | x |  |  |  |  |
| **Koszty finansowe dla płatności ratalnej** | | 1 | x |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |

**IV. Oferowany okres gwarancji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | Minimalny wymagany okres gwarancji | Oferowany **dodatkowy okres gwarancji.** – licząc od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.  (jeśli tak proszę wpisać ilość miesięcy dodatkowej gwarancji), |
|  | gwarancja mechaniczna na pojazd bazowy - min. 36 miesięcy bez limitu kilometrów; |  |

**V. Oferowany termin realizacji zamówienia:** w ciągu **…………………dni** od daty zawarcia umowy, licząc **od dnia 09.09.2019 r.**

1. **Oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 60 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO opublikowaną na stronie internetowej zamawiającego i akceptuję jego treść, w związku z moim uczestnictwem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego.

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość: |  |
| data: |  |

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)