

Wykonawca:

.....

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

Tel.....

Fax.....

e-mail.....

Zamawiający:

Bielskie Pogotowie Ratunkowe
Ul. E. Plater 14
43-300 Bielsko-Biała

FORMULARZ OFERTOWY

Dla zamówienia publicznego pn. „Dostawa dwóch ambulansów typu C dla Bielskiego Pogotowia Ratunkowego.”

1. Oferujemy dostarczenie wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę :

nettozł (bez VAT), słownie:.....

.....brutto (z VAT).....zł,

słownie:....., która obejmuje

podatek VAT w wysokości%, tj.zł.

Informujemy, że złożona oferta **nie będzie/będzie**¹ prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego , o którym mowa w art.91 ust.3a Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017r., poz. 1579).

Parametry oceniane w kryterium II – parametry techniczne

¹⁾ Niepotrzebne skreślić

Art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017r., poz. 1579) – jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. W przypadku nie wykreślenia żadnej informacji Zamawiający uzna, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego w/w obowiązku podatkowego.

L.p.	Parametr oceniany	Oferowane przez wykonawcę parametry. Podać, lub opisać (tak/nie)
1)	Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi tłoczonymi profilami w kolorze białym, w całości odzwierciedlającymi kształt nadwozia (osłaniającym wręgi, słupki, nadkola).	
2)	Długość przedziału medycznego min. 3,00m po spełnieniu określonego minimum.	
3)	Kurtyny powietrzne dla kierowcy i pasażera.	
4)	Rozprowadzenie klimatyzacji na całej długości dachu przedziału medycznego (min. 4 wloty)	
5)	Automatyczna klimatyzacja.	
6)	Moc silnika powyżej 175 KM	
7)	Szerokość przedziału medycznego po zabudowie powyżej 175 cm	

2. Oświadczamy, że dostarczymy przedmiot zamówienia w terminie **do** dni od dnia podpisania umowy (Zgodnie z SIWZ do 75 dni).

3. Akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy.

4. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie/przy udziale podwykonawców²⁾ - nazwa podwykonawcy:....., powierzając im wykonanie następującej części zamówienia:

Wartość zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy (w zł lub %)

Oświadczamy, że na dostarczony przedmiot zamówienia udzielimy gwarancji zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ punkt XV

licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy.

5. Informujemy, że Wykonawca jest **małym/średnim/dużym²⁾ przedsiębiorstwem.**

W przypadku oferty wspólnej informację dotyczącą wielkości przedsiębiorstwa należy odnieść do każdego z Wykonawców odrębnie:

..... - mały/średni/duży przedsiębiorca²⁾

²⁾ Niepotrzebne skreślić

Nazwa Wykonawcy

..... - mały/średni/duży przedsiębiorca²⁾

Nazwa Wykonawcy

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, że projekt umowy stanowiący załącznik nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówień i nie wnosimy do niej zastrzeżeń
8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Zobowiązujemy się, na czas postępowania do obsługi adresu e-mail w celu umożliwienia korespondencji elektronicznej. (Podać w/w adres)

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis/podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy