|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Nr **D-43/2020** zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych **na Leasing operacyjny 16 ambulansów dla Szpitala wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: **…………………………………**  Wykonawca/Wykonawcy:  …………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………..  Adres:**………………………………………………………………………………………………………..……..**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: …………………………………………………………..  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks**…………………………………**  e-mail **……………………………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….…………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………...** | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   Leasing operacyjny 16 ambulansów dla Szpitala wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu. | |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:** 2. Oferujemy leasing ambulansów wg harmonogramu stanowiącego załącznik Nr 1A do niniejszej oferty. 3. Oferujemy leasing ambulansów w następujących cenach:    1. Karetki Specjalistyczne Typu „C” (S) opisane w Załączniku nr 2 A w ilości 2szt.:   ................w cenie .............+ ....% VAT= ..............zł brutto/1 szt. x 2szt. = ………….zł brutto   * 1. Karetki Specjalistyczne Typu „A” (P) opisane w Załączniku nr 2 B w ilości 4szt.:   ................w cenie .............+ ....% VAT= ..............zł brutto/1 szt. x 4 szt. = ………….zł brutto   * 1. Karetki Transportowe Typu „T” (A2) opisane w Załączniku nr 2 C w ilości 4 szt.:   ................w cenie .............+ ....% VAT= ..............zł brutto/1 szt. x 4 szt. = ………….zł brutto   * 1. Karetki Transportowe Typu „T” (A1) opisane w Załączniku nr 2 D w ilości 2 szt.:   ................w cenie .............+ ....% VAT= ..............zł brutto/1 szt. x 2 szt. = ………….zł brutto   * 1. Karetka transportowa do przewozu osób dializowanych Typu „T” opisana w Załączniku nr 2 E w ilości 1 szt.:   ................w cenie .............+ ....% VAT= ..............zł brutto/1 szt.   * 1. Pojazdy typu Furgon opisany w Załączniku nr 2 F w ilości 2 szt.:   ................w cenie .............+ ....% VAT= ..............zł brutto/1 szt. x 2 szt. = ………….zł brutto   * 1. Pojazd typu Furgon opisany w Załączniku nr 2 G w ilości 1 szt.:   ................w cenie .............+ ....% VAT= ..............zł brutto/1 szt.  **Ogólna wartość 16 szt. ambulansów wynosi: ……..............zł + ......% VAT= ..........................zł brutto**   1. Wartość leasingu (koszt leasingu wg harmonogramu + koszt wykupu wynosi)   ..........................zł + ......% VAT = ..........................zł brutto  \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ. | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;, 3. **Termin realizacji zamówienia wg pkt. IV SIWZ** 4. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 5. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 7. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie zgodnie z pkt. XIV SIWZ. 8. Wadium w wysokości **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN** (słownie: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych**), zostało wniesione w dniu ................................., w formie:............................................................................; 9. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: ………….........................................................................................…...………; 10. Oświadczam/y o braku wydania wobec mnie/nas prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo –w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności; 11. Oświadczam/y o braku orzeczenia wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne; 12. Oświadczam/y o braku wydania wobec mnie/nas prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy 13. Oświadczam/y o braku wydania wobec mnie/nas ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy; 14. Oświadczam/y , iż nie zalegam/y z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716); | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .......................................................................................................................................................................e-mail:………...……........………….…………………..……....…   tel./fax: .....................................................………………..; | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |