|  |
| --- |
|  **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 |