***Załącznik nr 3a***

 miejscowość, dnia ….......….. 20...... r.

*………………………………………….............………..*

*(pieczęć wykonawcy składającego ofertę)*

SPS **.271.2 .2019**

znak komórki wnioskującej

**FORMULARZ OFERTY**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia**

**wyłączonego ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych**

**prowadzonym przez Miasto Piotrków Trybunalski na):**

*„Dostawę, montaż urządzeń AED wraz z zarządzaniem siecią AED w ramach budowy systemu defibrylatorów w przestrzeni publicznej na terenie Miasta Piotrkowa Trybunalskiego”*

*(nazwa zamówienia)*

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

KRS/CEIDG .......................................................................................................................................

NIP: ....................................................................

REGON: ....................................................................

KRS/CEIDG .......................................................................................................................................

nr tel./fax: ....................................................................

adres e-mail: ....................................................................

numer rachunku bankowego: ............................................................................................................

Imię i nazwisko wraz z funkcją osoby/osób reprezentującej/ych firmę upoważnionej/ych do kontaktów z Zamawiającym w przypadku wybrania oferty (jako najkorzystniejszej wg kryteriów oceny ofert):

1) ……………………………….…….………………………………………………, tel. …………….…….

2) …………………………………………………………………...…..……………., tel. …………………..

* + 1. Oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
|  | jestem podatnikiem VAT / firma jest podatnikiem VAT |
|  |
|  | nie jestem podatnikiem VAT |

* + 1. Oferuję za realizację całości przedmiotu zamówienia za:

netto: ....................................................................................................................................... PLNsłownie netto:........................................................................................................................

plus ....... % podatku VAT = ........................... PLN

słownie VAT: …………………………………..

**brutto: ........................................................................................................................................ PLN słownie brutto :.......................................................................................................................**

* + 1. Zobowiązuję się:
1. wykonać zamówienie w terminie **do dnia 30.09.2019 r.**
2. **Oświadczam, że na przedmiot zamówienia:**

a) WYKONAWCA udziela ZAMAWIAJĄCEMU pełnej (bez wyłączeń) ……letniej gwarancji
na wszystkie dostarczone defibrylatory, (chyba, że gwarancja producenta jest dłuższa,
to obowiązuje gwarancja udzielona przez producenta), z zastrzeżeniem że:

WYKONAWCA udziela rękojmi na taki sam okres:

b) WYKONAWCA udziela ZAMAWIAJĄCEMU pełnej (bez wyłączeń) …. letniej gwarancji
w zakresie żywotności baterii,

c) WYKONAWCA udziela ZAMAWIAJĄCEMU pełnej (bez wyłączeń) …. letniej gwarancji
w zakresie trwałości elektrod.

* + 1. **Akceptuję projekt umowy i zobowiązuje się, w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w wymaganym terminie, na warunkach określonych przez zamawiającego.**
		2. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wszystkimi wymaganiami zamawiającego dotyczącymi przedmiotu zamówienia, stawianymi przez zamawiającego, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
		3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
1. ...................................................................................................,
2. ...................................................................................................;

 *........................................................................*

*(data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *zaznaczyć właściwe* |