**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

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

*pieczęć oferenta*

e-mail: ………………………….

skrzynka ePUAP: ……………..

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

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

CEIDG/KRS:………………….

**Oferta**

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie,**

**ul. Komisji Edukacji Narodowej 1**

**07 – 200 Wyszków**

Przystępując do udziału w postępowaniu w przetargu nieograniczonym w przedmiocie:

**Zakup wraz z dostawą do SPZZOZ w Wyszkowie:** **ambulansu typu C wraz z zabudową oraz sprzętem i wyposażeniem medycznym** oraz **ambulansu typu B wraz z zabudową oraz sprzętem   
i wyposażeniem medycznym** nr postępowania: **DEZ/Z/341/ZP- 30/2020.**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ szczegółowo opisanego w załączniku nr 2:

Wartość łącznie:

netto ………..…..................(słownie) ………….....…

stawka VAT ……………..

wartość VAT ………..........(słownie) …………...…..

stawka ..VAT ……………..

wartość VAT ……….….....(słownie) …………...…..

brutto …………....(słownie) …………...…..

w tym:

* 1. **Ambulans typu B** wraz z zabudową oraz sprzętem i wyposażeniem medycznym:

Marka…….……

Model………….

Wersja………….

Rok produkcji ………...

Moc silnika ………….

Pojemność silnika ……………..

**Automatyczna skrzynia biegów** (tak/nie) ………….

**Napęd 4x4** (tak/nie)…………………….

**Gwarancja dostarczenia do siedziby Zamawiającego ambulansu zastępczego typu B   
w Wariancie ………….**

netto ………..…................ (słownie) ………….....…

stawka VAT ……………

wartość VAT ………........(słownie) …………...…..

stawka VAT ……………

wartość VAT ……........... (słownie) …………...…..

brutto …………....(słownie) …………...…..

* 1. **Ambulans typu C** wraz z zabudową oraz sprzętem i wyposażeniem medycznym:

Marka…….……

Model………….

Wersja………….

Rok produkcji ………...

Moc silnika …………..

Pojemność silnika ……………..

**Automatyczna skrzynia biegów** (tak/nie) ………….

**Napęd 4x4** (tak/nie)…………………….

**Gwarancja dostarczenia do siedziby Zamawiającego ambulansu zastępczego typu C w Wariancie ……………..**

netto ………..…............(słownie) ………….....….

stawka VAT …………

wartość VAT ………....(słownie) …………...…..

stawka VAT ………….

wartość VAT …….…....(słownie) …………...…..

brutto ………….............(słownie) …………...…..

1. **Oferujemy dodatkową gwarancję w Wariancie ……………..**
2. **Oferujemy bezpłatny przegląd pojazdów w Wariancie …………..**
3. **Adres serwisu gwarancyjnego ……………**
4. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, w tym podatek od towarów i usług (VAT) a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku (tj. Dz. U. z 2019, poz. 1843 ze zm.) i art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2020, poz.1913).
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
6. Oświadczamy,że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, akceptujemy je i nie wnosimy żadnych uwag oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
8. Oświadczamy, że akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą, tj. **30 dni**.
9. Oświadczamy, że całość zamówienia zrealizowana zostanie:
10. bez udziału podwykonawcy/ów\*
11. z udziałem podwykonawcy/ów, któremu/ym zostanie powierzona część zamówienia w zakresie …………………………………………….. (należy podać dokładny opis części zamówienia którą Wykonawca zamierza wykonać przy pomocy podwykonawcy/ców).\*

*\* właściwy punkt należy zakreślić a w pozostałym zapisać nie dotyczy.*

1. Oświadczamy, że należymy/ nie należymy\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw.

\**niepotrzebne/niewłaściwe skreślić.*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z **Załącznikiem nr 3 do SIWZ.**
3. Oferowane wyroby medyczne są wykonane i dopuszczone do obrotu oraz stosowania w służbie zdrowia zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tj. Dz. U z 2020 r., poz.186 ze zm.) i innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
4. Oświadczamy, iż zamówienie wykonamy w terminie ***30 dni od dnia podpisania umowy***.
5. Termin płatności **21 dni** od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.
6. Dokumenty zawarte w pliku (nazwa)…………………………….. zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania\*. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie dla zastrzeżenia informacji jako stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa*.*

\**wypełnić jeżeli dotyczy*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

imię i nazwisko ………………….

adres …………………………….

tel …………………………….….

adres e-mail …………………..….

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

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

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

......................................,dn. .......................................

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

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do

występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo