

....., dnia2019 r

Formularz oferty

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia ofertowego na usługi serwisowe ambulansów
będących w posiadaniu Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie**

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie,
ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Dane oferenta z adresem

Nazwa oferenta (Firma lub imię i nazwisko):

Siedziba: ul....., kod

miejsowość.....PESEL.....

REGON: NIP

Dane kontaktowe:

Telefon....., tel./fax

e-mail:

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o niniejszym zamówieniu ofertowym oraz wymagań Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia za:

Wartość netto za 1 roboczogodzinę w wysokości:.....złotych,

Kwota podatku VAT w wysokości.....złotych, stawka podatku VAT.....,

Wartość brutto za 1 roboczogodzinę w wysokości:.....złotych,

(słownie:.....)

Wykonawca udziela rabatu na materiały i części zamienne, które będą niezbędne do przeglądów lub napraw pojazdów wymienionych w załączniku nr 1 do umowy w wysokości, od cen zawartych w cenniku Wykonawcy.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z SIWZ i projektem umowy oraz że nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że w przypadku nie stawienia się mojej osoby lub umocowanej do zawierania umów w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego celem podpisania umowy, należy uznać, że odstąpiłem od zawarcia umowy i tym samym Zamawiający może podpisać umowę z innym Wykonawcą.
4. Oświadczam, że posiadam niezbędny potencjał osobowy i techniczny do zrealizowania w sposób prawidłowy przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia zgodnie z projektem umowy.
6. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia ustalonego jako dzień składania ofert.
7. Oświadczam, iż powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją oferowanego zamówienia zgodnie z SIWZ i projektem umowy.
8. Termin i zasady płatności: zgodnie z zapisami projektu umowy.
9. Oferta została złożona na ponumerowanych stronach.
10. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
 1.
 2.
 3.

.....
Miejscowość, data

.....
(czytelny podpis osoby lub osób upoważnionych lub imienna pieczęć i podpis)

WYMOGI STAWIANE WYKONAWCOM - wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług lub robót budowlanych w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami

Lp.	Wyszczególnienie		
		TAK	NIE
1.	Zaplecze magazynowe z częściami zamiennymi	TAK	NIE
2.	Warsztat:	X	X
	a) mechaniczny wyposażony w podnośniki lub kanały dla pojazdów do 3,5 t – min. 2 stanowiska posiadający specjalistyczne narzędzia do obsługi napraw układu zawieszenia i kierowniczego, remontu silnika oraz instalacji elektrycznej - wysokość wjazdu do warsztatu – min. 350 cm		
3.	Wyposażenie diagnostyczne komputerowe dla pojazdów Mercedes, Volkswagen		
4.	Serwis systemów ogrzewania Webasto, klimatyzacji.		
5.	Odległość warsztatu Wykonawcy od siedziby Zamawiającego w granicach do 10 km . (Pomiar będzie wykonany na podstawie Google Maps)km	
6.	Doświadczenie w naprawach jakichkolwiek pojazdów wymienionych w Rozdziale II (marka, model) - nie mniej niż ogółem 20 napraw w okresie ostatnich trzech lat		

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

a) zdolności technicznej lub zawodowej, do przedmiotowego postępowania.

.....
Miejscowość, data

.....
(czytelny podpis osoby lub osób upoważnionych
lub imienna pieczęć i podpis)