*Załącznik nr 3 do ZO-9/20/BD.*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy** **przeglądów, napraw bieżących, napraw okresowych i powypadkowych, diagnostyki, pomocy drogowej oraz innych usług, wynikających ze specjalistycznej budowy samochodów sanitarnych**

1. **Ofertę SKŁADA**:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa Wykonawcy
 |  |
| wpisany do: | Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ……………………...…………….. pod nr KRS .....................***miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego*:****..................................................................................................**lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej .................................................................***miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego*:****..............................................................................................** |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| Osoba do kontaktów: e-mail, telefon |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Rodzaj/typ samochodu | Ilość przeglądów w okresie 24 miesięcy | Cena jednostkowa netto za jeden przegląd PLN\*) | Wartość netto PLN | Stawka podatku VAT (%) | Wartość brutto PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=3x4 | 6 | 7 |
| **Przeglądy** | specjalistyczny (ambulans) | 12 | przeglądów |   |   |   |   |
| dostawczy | 4 | przeglądy |   |   |   |   |
| osobowy | 10 | przeglądów |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | **RAZEM:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*) proszę podać cenę jednostkową uwzględniającą ilość potrzebnych roboczogodzin do wykonania jednego przeglądu oraz użytych materiałów i części tj. wymianę płynów eksploatacyjnych, oleju, filtrów, smarów itp. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Przedmiot zamówienia | Ilość roboczogodzin w okresie 24 miesięcy | Cena jednostkowa za jedną roboczogodzinę netto PLN | Wartość netto PLN | Stawka podatku VAT (%) | Wartość brutto PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4=2x3 | 5 | 6 |
| **Naprawy** (szacowana ilość roboczogodzin) | 550 | roboczogodzin |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | **RAZEM:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Przedmiot zamówienia | Ilość w okresie 24 miesięcy | Cena jednostkowa  netto PLN\*\*) | Wartość netto PLN | Stawka podatku VAT (%) | Wartość brutto PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4=2x3 | 5 | 6 |
| **Wymiana opon** | 20 | kpl. |   |   |   |   |
| **Wymiana kół** | 20 | kpl. |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | **RAZEM:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*\*) proszę podać cenę jednostkową uwzględniającą wymianę jednego kompletu opon/kół. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Wartość netto PLN | Wartość brutto PLN |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM wartość przedmiotu zamówienia** (przeglądy, naprawy, wymiana opon, wymiana kół) |  |  |

1. **OFERTA WYKONAWCY**

**Miejsce wykonywania przedmiotu zamówienia oraz dane kontaktowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lokalizacja warsztatu, w którym będą wykonywane przeglądy techniczne i naprawy oraz odległość** *(wpisać adres oraz odległość w km od lokalizacji Zamawiającego przy ul.W.K. Roentgena 5 w Warszawie)* | **Dane kontaktowe** **osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie przedmiotu zamówienia***(nr telefonu, e- mail)* |
|  |  |

**II. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, akceptując wszystkie postanowienia w nim zawarte oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
2. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem zawartym
w Zapytaniu ofertowym, za cenę podaną w formularzu ofertowym oraz w terminach określonych w projekcie umowy;
3. Oświadczamy, że kwota brutto wymieniona w ofercie Wykonawcy, obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związanie z realizacją przedmiotu zamówienia, którego dotyczy Zapytanie ofertowe;
4. Dysponujemy warsztatem samochodowym czynnym minimum 5 dni w tygodniu, wyposażonym w nowoczesne urządzenia, narzędzia i sprzęt niezbędny do prawidłowej realizacji usług będących przedmiotem zamówienia;
5. Posiadamy aktualizowane na bieżąco oprogramowanie komputerowe niezbędne
do postawienia szybkiej, właściwej diagnozy uszkodzenia marki pojazdu określonej w opisie przedmiotu zamówienia;
6. Dysponujemy magazynem zaopatrzonym w podstawowe części zamienne niezbędne
do naprawy marek pojazdów określonych w opisie przedmiotu zamówienia;
7. Dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia, posiadającymi niezbędną wiedzę, umiejętności i doświadczenie do naprawy poszczególnych rodzajów karetek oraz spełniamy wszystkie wymagania prawne niezbędne do prowadzenia działalności będącej przedmiotem zamówienia;
8. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili jej składania.

……………………………………………………………………………. / miejscowość, data/ /podpisy, pieczątki-osób upoważnionych