

(pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

### **ZAMAWIAJĄCY:**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie

ul. Arkońska 4

71-455 Szczecin

NIP: 851-25-37-954

<http://www.spwsz.szczecin.pl>

tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

### **DANE WYKONAWCY:**

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....

(pełna nazwa Wykonawcy)

.....

(adres siedziby Wykonawcy)

NIP: .....

nr telefonu: .....

nr faxu: .....

e-mail: .....

w odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert **AG.220.29.2017.MS**

**składam(-my) niniejszą ofertę:**

Oferuję(-jemy) wykonanie całości zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym:

Tabela 1. Karetka wewnętrzna

Kolumna 1	Kolumna 2	Kolumna 3	Kolumna 4	Kolumna 5	Kolumna 6	Kolumna 7	Kolumna 8
Karetka wewnętrzna	stawka za godzinę pracy zespołu podstawowego [zł/h]			szacunkowa liczba godzin [h]	wartość pracy zespołu podstawowego [zł]		
	netto	brutto	VAT		netto (kol. 2 x kol. 5)	brutto (kol. 3 x kol. 5)	VAT (kol. 4 x kol. 5)
	.....	.....	.....	1606	.....	.....	.....

Tabela 2. Karetka zewnętrzna (Miasto Szczecin)

Kolumna 1	Kolumna 2	Kolumna 3	Kolumna 4	Kolumna 5	Kolumna 6	Kolumna 7	Kolumna 8
Karetki zewnętrzne - po Szczecinie	ryczałtowa stawka za wyjazd po Szczecinie [zł]			szacunkowa liczba wyjazdów	wartość wyjazdów w granicach Miasta Szczecin [zł]		
	netto	brutto	VAT		netto (kol. 2 x kol. 5)	brutto (kol. 3 x kol. 5)	VAT (kol. 4 x kol. 5)
	.....	.....	.....	616	.....	.....	.....

Tabela 3. Karetki zewnętrzne (poza Szczecinem)

Kolumna 1	Kolumna 2	Kolumna 3	Kolumna 4	Kolumna 5	Kolumna 6	Kolumna 7	Kolumna 8
Karetki zewnętrzne (w granicach województwa + poza województwem)	stawka za wyjazd w granicach województwa [zł]			szacunkowa liczba wyjazdów	wartość wyjazdów w granicach województwa [zł]		
	netto	brutto	VAT		netto (kol. 2 x kol. 5)	brutto (kol. 3 x kol. 5)	VAT (kol. 4 x kol. 5)
	.....	.....	.....	121	.....	.....	.....

Kolumna 9	Kolumna 10	Kolumna 11	Kolumna 12	Kolumna 13	Kolumna 14	Kolumna 15	Kolumna 16
Karetki zewnętrzne (w granicach województwa + poza województwem)	stawka 1 km [zł]			szacunkowa liczba kilometrów [km]	wartość przebytych kilometrów [zł]		
	netto	brutto	VAT		netto (kol. 10 x kol. 13)	brutto (kol. 11 x kol. 13)	VAT (kol. 12 x kol. 13)
	.....	.....	.....	7161	.....	.....	.....

Kolumna 17	Kolumna 18	Kolumna 19	Kolumna 20
Suma – karetki zewnętrzne	kol. 6 + kol. 14	kol. 7 + kol. 15	kol. 8 + kol. 16
	.....	.....	.....

za cenę łączną:

Tabela 1 (kol. 6) + Tabela 2 (kol. 6) + Tabela 3 (kol. 18)

..... zł netto (słownie złotych: .....)

nie jestem płatnikiem podatku od towarów i usług w kraju Zamawiającego (dotyczy Wykonawców mających siedzibę poza RP)

Cena określona powyżej ma charakter ryczałtowy i obejmuje wszystkie koszty związane z kompletnym wykonaniem przedmiotu zapytania ofertowego oraz będzie ceną niezmienną do końca jego realizacji.

**Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest :** .....

(imię i nazwisko – stanowisko)

**Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy**

**jest:** ..... **tel. kont.** .....

(imię i nazwisko – stanowisko)

**Do oferty dołączam(-my):**

1. Odpis z właściwego rejestru,
2. Potwierdzenie z rejestru podmiotów leczniczych,
3. Wykaz pojazdów z kserokopiami dowodów rejestracyjnych i kserokopiami pozwoleń MSWiA
4. ....
5. ....

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam(-my), że przedmiot zapytania ofertowego zostanie wykonany we wskazanym w zapytaniu ofertowym terminie.
2. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję(-emy) warunki w nim zawarte i nie wnoszę(-imy) do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam(-y), że jestem(-śmy) zdolni do realizacji przedmiotu zapytania ofertowego.
4. Wyrażam(-y) zgodę na sposób i termin zapłaty wynagrodzenia na warunkach wskazanych w zapytaniu ofertowym, na podstawie faktury VAT, przelewem na wskazany przeze mnie (nas) rachunek, w terminie określonym w formularzu ofertowym, licząc od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.
5. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

*Jestem(-śmy) świadomy(-i), że na podstawie art. 305 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2016r., poz. 1137 t.j.) Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działającą na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej /uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)