**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Telefon: |  |
| fax: |  |
| e-mail: |  |

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **całodobowe wykonywanie usług polegających na przewożeniu transportem medycznym pacjentów Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie wraz z personelem medycznym oraz sprzętu medycznego, materiałów do badań, wyników tych badań i innych materiałów stosowanych w procesie leczenia.**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |
| --- |
| **Cena brutto:** |
|  |

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 5 do specyfikacji (wraz z załącznikami do niniejszego opisu) oraz postanowieniami wzoru umowy (załącznik nr 3 do specyfikacji).

1. Oświadczamy, iż termin płatności wynosi 60 dni.
2. Oświadczamy, że zamówienie będzie realizowane przez 12 miesięcy od zawarcia umowy, nie dłużej jednak niż do czasu wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego.
3. Oświadczam, że wybór niniejszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie\*: ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

*\*Jeżeli wykonawca nie poda powyższej informacji to Zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres podany w specyfikacji.
3. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią załączonego do specyfikacji wzoru umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru.
4. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*:

Część zamówienia: .........................................................................................................................................................

Nazwa (firma) podwykonawcy: .........................................................................................................................................................

*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy*

1. Dane do umowy:

|  |
| --- |
| a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony wykonawcy |
| Imię i nazwisko | stanowisko |
|  |  |
| b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | Nr tel/ fax/ e-mail |
|  |  |  |
| c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą  |
| Nazwa banku | Adres | Nr rachunku |
|  |  |  |