**FORMULARZ OFERTY**

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

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **kompleksowe 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, także przewozów wykonywanych na hasło „przeszczepy”.**

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 nie wcześniej niż od dnia 30 czerwca 2020 roku od godziny 7:00 do dnia 31 marca 2021 roku do godziny 7:00 lub 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 |
|  |  |  |