**FORMULARZ OFERTY**

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

Do Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, ul. Kopernika 36

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **kompleksowe wykonywanie usług polegających na przewożeniu transportem medycznym w obecności kierowcy – ratownika medycznego i ratownika medycznego pacjentów Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, oraz sprzętu medycznego, materiałów do badań, wyników badań, a także przewozów wykonywanych na hasło „przeszczepy” w obecności kierowcy – ratownika medycznego lub zespołu wyjazdowego Wykonawcy.**

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 do 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury w formie pisemnej.
2. Oświadczamy, że zamówienie będzie realizowane przez 24 miesiące 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 |
|  |  |  |

1. **Hasło dostępu do pliku JEDZ przekazanego pocztą elektroniczną: ………………………….**