

FORMULARZ OFERTOWY

UWAGA: (Wypełnia w całości i podpisuje WYKONAWCA)

NAZWA – WYKONAWCY:

ADRES/SIEDZIBA WYKONAWCY:

tel fax

REGON, NIP

adres strony internetowej:, adres e-mail

Osoba/y uprawniona/e do porozumiewania się z

Zamawiającym:

1.....

2

Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie i realizację zamówień (w przypadku wyboru oferty najkorzystniejszej /podpisania umowy/):

1.

2.

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę samochodu do przewozu żywności z opublikowanym w **Biuletynie Zamówień Publicznych** (numer ogłoszenia: z dnia oraz siedzibie Szpitala Powiatowego w Chmielniku: **na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej - <http://www.szpital.chmielnik.biuletyn.net>**

Składamy ofertę do przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia (poniżej 193 000 euro):

„DOSTAWA SAMOCHODU DO PRZEWOZU ŻYWNOSCI”

Dla Szpitala Powiatowego w Chmielniku.

Jednocześnie oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty,
- akceptujemy wszystkie warunki określone w SIWZ,
- SIWZ przyjęliśmy bez zastrzeżeń oraz nie zgłaszamy żadnych uwag, co do procedury udzielenia zamówienia,
- akceptujemy wszystkie zmiany oraz modyfikacje SIWZ (w przypadku zmian zapisów SIWZ i modyfikacji),
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert określonego zapisami w SIWZ,

- nie jest wiążące wycofanie przez nas oferty, które nastąpiło po terminie składania ofert,
- zawarty w SIWZ wzór umowy dostawy (Załącznik nr 6) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na niżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez ZAMAWIAJĄCEGO.

Warunki oferowane przez naszą firmę - istotne dla realizacji w/w zamówienia są następujące:
CENA ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. - Załącznik Nr 2

- Samochód:

Wartość netto..... PLN

Słownie

Wartość brutto PLN

Słownie

- Ubezpieczenie samochodu na okres 1 roku (OC, AC, NNW, ASSISTANCE):

Wartość netto..... PLN

Słownie

Wartość brutto PLN

Słownie

Całkowita wartość oferty brutto:

.....

(słownie:

.....)

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych i sposób wyliczenia wartości ogółem zawierają poszczególne „FORMULARZE ASORTYMENTOWO-CENOWE -Załącznik Nr : 2 do niniejszej oferty).

Oświadczamy, że podane ceny uwzględniają wszystkie czynniki cenotwórcze /cło, podatek VAT, transport w tym koszt dostarczenia do SZPITALA POWIATOWEGO W CHMIELNIKU oraz udzielony przez firmę rabat/.

II. TERMIN I REALIZACJA ZAMÓWIENIA:

- 1.Strony ustalają, że sprzedaż przedmiotu umowy nastąpi w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15.10.2010 r.** na podstawie faktury VAT wystawionej przez Sprzedającego i płatnej w terminie 30 dni od daty wystawienia.
2. Wydanie przedmiotu umowy wraz z jego odbiorem ilościowy i jakościowy nastąpi w siedzibie Sprzedającego w terminie uzgodnionym przez strony umowy po dokonaniu rejestracji pojazdu przez Kupującego.

III. Oświadczam/y jednocześnie, iż firma nasza:

- spełnia wszystkie wymagania wynikające z art. 22 ust. 1 pkt. od 1) do 4) oraz nie podlega wykluczeniu z mocy art. 24 ust. 1. pkt. od 1) do 10) i ust. 2. pkt. od 1) do 4) ustawy prawo zamówień publicznych,
- spełnia wszystkie warunki określone Ustawą - Prawo zamówień publicznych, jak również warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia określone przez ZAMAWIAJĄCEGO w niniejszym postępowaniu,

IV. Ofertę niniejszą składamy na kolejno zapisanych, ponumerowanych i parafowanych stronach.

V. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).

(miejsowość, data)

(Podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela
WYKONAWCY