

OFERTA PRZETARGOWA

**ZAKUP AMBULANSU TRANSPORTOWEGO TYPU A2 Z WYPOSAŻENIEM
MEDYCZNYM W FORMIE LEASINGU OPERACYJNEGO Z OPCJĄ WYKUPU**

nr sprawy: 13/16/ZP/PN

ZAMAWIAJĄCY:

MEGREZ Sp. z o.o.
ul. Edukacji 102;43-100 Tychy
woj. śląskie
Telefon: 032 325-51-25
Fax: 032 325-51-26
NIP: 634-267-03-10
REGON: 240872286
INTERNET: www.szpitalmegrez.pl
e-mail: zp@szpitalmegrez.pl

WYKONAWCA:

Nazwa :

Adres :

Województwo: :

Telefon : (...)

Fax : (...)

KRS/Wpis do ewidencji
działalności gospodarczej :

NIP :

REGON :

INTERNET : http://.....

E-mail :

Nawiązując do ogłoszenia przetargu nieograniczonego **zakup ambulansu transportowego typu A2 z wyposażeniem medycznym w formie leasingu operacyjnego z opcją wykupu** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

1. Marka, model:

Rok produkcji:

2. Wartość całkowita bruttozł.,

(słownie:)

w tym:

wartość całkowita netto: zł + należny podatek od towarów i usług: zł

zgodnie z harmonogramem spłat załączonym do oferty.

na cenę oferty składają się następujące elementy:

	WARTOŚĆ NETTO PLN	WARTOŚĆ VAT	WARTOŚĆ BRUTTO PLN
Wpłata wstępna: 10% wartości początkowej zamówienia wraz z wyposażeniem			
Miesięczna rata leasingowa (36 równych rat leasingowych)			
Ubezpieczenie pojazdu OC,AC,NNW (każdorazowo suma gwarancyjna nie niższa niż 5 000,00 zł na każdą osobę (kierowa + pasażerowie) – na jedno zdarzenie) na okres jednego roku			
Wykup przedmiotu zamówienia z wyposażeniem 1% wartości początkowej przedmiotu zamówienia z wyposażeniem			
CAŁKOWITY KOSZT LEASINGU: ZAWIERA WSZYSTKIE KOSZTY WYKONAWCY I OPŁATY ZWIĄZANE Z PRAWIDŁOWĄ REALIZACJĄ UMOWY, W TYM: opłatę wstępną, opłatę rejestracyjną, administracyjne, wszystkie czynsze leasingowe w ciągu całego okresu trwania leasingu, wykup przedmiotu zamówienia, podatek VAT, opłatę abonamentową za użytkowanie GPS w całym okresie leasingu, ubezpieczenia OC, AC, NNW na okres jednego roku, koszt zapewnienia pojazdu zastępczego na czas naprawy gwarancyjnej oraz koszty usług transportowych realizowanych przez podmioty trzecie w okresie naprawy gwarancyjnej			

przy czym wartość wyjściowa karetki transportowej netto wynosizł

3. **TERMIN DOSTAWY (max. do 100 dni kalendarzowych):** dni kalendarzowych od podpisania umowy¹

4. **TERMIN PŁATNOŚCI (30 dni):** dni¹.

5. **OKRES GWARANCJI:**

na ambulans: (min 24 m-ce):m-ce od daty dostawy¹,

1) na silnik i podzespoły mechaniczne oraz adaptację przedziału medycznego (minimum 24 m-ce):m-ce (bez limitu km) od daty dostawy¹,

2) na perforację karoserii [minimum 96] miesięcy (bez limitu kilometrów) od daty dostawy,²

3) na powłokę lakierniczą [minimum 36] miesięcy (bez limitu kilometrów) od daty dostawy.³

6. **POJAZD ZASTĘPCZY:**

O parametrach nie gorszych niż parametry przedmiotu umowy, podstawiany do siedziby Zamawiającego w terminie [maksymalnie 24 godz.] od otrzymania zgłoszenia.

7. Wadium w kwocie PLN zostało wniesione do dnia w formie

8. Wadium należy zwrócić na konto:

w Banku:

.....
.....

nr rachunku:

.....

9. W przypadku uzyskania zamówienia osobą upoważnioną do podpisania umowy jest (jeżeli nie jest to osoba wymieniona w rejestrze należy dołączyć pełnomocnictwo):

a)
(imię i nazwisko) (telefon)

.....
(stanowisko)

¹ W sytuacji, gdy Wykonawca nie wpisał terminu w punkcie 3, 4 lub 5, to Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje terminy określone przez Zamawiającego w SIWZ (m.in. w formularzu ofertowym).

² Jak wyżej

³ Jak wyżej

10. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

a)
(imię i nazwisko) (telefon)

.....
(stanowisko)

11. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

12. Jesteśmy związani niniejszą ofertą do daty wskazanej w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – tj. 30 dni od daty terminu składania ofert.

13. Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść Wzoru Umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

14. Oświadczamy, że oferowany ambulans transportowy z wyposażeniem spełnia wszystkie wymogi techniczne opisane w nr 1 i 1a do SIWZ.

15. Informujemy, że zamówienie w całości zrealizujemy we własnym zakresie bez powierzenia części zamówienia podwykonawcom*.

16. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „*Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*”, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

17. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

data :

podpisano:.....

Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy