

OFERTA PRZETARGOWA

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

- POWTÓRKA

nr sprawy: 22/16/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 (každorazowo 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, 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 120 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