**Formularz Ofertowy Wykonawcy**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

............................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*............................................................................*

*............................................................................*

*(numer telefonu/faxu, adres poczty elektronicznej)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………

............................................................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***osoba do kontaktu:***

*...........................................................................*

***adres mailowy:***

*……………………………………………………..*

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu Szpitala Klinicznego im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie podejmujemy się zrealizowania zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SWZ.

|  |
| --- |
| Przedmiot zamówienia/zamówienie publiczne pn.: |
| **Dostawa samochodu (mikrobusu) 9 - osobowego** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena/wynagrodzenie ryczałtowe brutto Wykonawcy za wykonanie całości przedmiotu zamówienia: (\*)** | | |
| …………….…… zł .…….. gr | | słownie : ………………………………………………….………………………... |
| w tym: | | |
| netto: | ……… zł……. gr | słownie: ………………………..………..…………………………….…………… |
| podatek VAT: | ……… zł……. gr | słownie: ……………………………………………………………….…………… |

|  |
| --- |
|  |
| **Dodatkowa gwarancja: (\*)** |
| Niniejszym oferuję/my dodatkowy okres gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia wynoszący **…………………….. miesiąc/e/ęcy (\*\*)** liczony od dnia, w którym upłynie obowiązkowy 24 miesięczny okres gwarancji.  *(Czytelnie wpisać ilość miesięcy, jeżeli Wykonawca oferuje dodatkową gwarancję. Wykonawca może zaoferować Zamawiającemu dodatkowy okres gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia wynoszący* ***12 miesięcy lub 24 miesiące*** *liczone od dnia następnego, w którym upłynie obowiązkowy 24 miesięczny okres gwarancji.)* |

**Termin wykonania przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia/umowy:** do 15 września 2023r.

**Jednocześnie Wykonawca, którego reprezentuje:**

1) Oświadcza, że zapoznał się z warunkami określonymi w treści SWZ oraz jej załączników i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nich zawarte w całości.

2) Oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń.

3) Oświadcza, że ujął w złożonej ofercie wszystkie elementy i koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia. Cena brutto podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

4) Oświadcza, że związany jest niniejszą ofertą do dnia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ.

5) Akceptuje warunki dotyczące wynagrodzenia Wykonawcy, określone zapisami paragrafu 4 wzoru umowy – załącznika nr 4 do SWZ.

6) Zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7) **Oświadcza, iż: (\*\*)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | jest mikro przedsiębiorcą |
|  | jest małym przedsiębiorcą |
|  | jest średnim przedsiębiorcą |
|  | prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą |
|  | jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej |
|  | inny rodzaj, jaki ............ |

***Uwaga!***

*Porównaj zalecenie Komisji z 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L.124 z 20.05.2003, s.36) Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami, i które zatrudniają mniej niż 250 osób, i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

8) Oświadcza, że przedmiot zamówienia zamierza zrealizować **SIŁAMI WŁASNYMI / PRZY UDZIALE** (\*\*\*) podwykonawców.

*Jeżeli Wykonawca zamierza zrealizować przedmiot zamówienia przy udziale podwykonawców wypełnia kolumnę 1 tabeli oraz – o ile jest znane Wykonawcy – wypełnia kolumnę 2 tabeli wskazując nazwy podwykonawców.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Części zamówienia,*  *których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom*  *[kolumna 1]* | *Nazwy ewentualnych podwykonawców,*  *jeżeli są już znani*  *[kolumna 2]* |
|  |  |
|  |  |

**Ponadto Wykonawca, którego reprezentuję oświadcza, że zaproponowany przedmiot zamówienia w postaci (\*\*\*\*)**

**.......................................................................................................................................................................................***(należy* *wpisać markę samochodu i rodzaj lub typ lub inne parametry określające zaproponowany przedmiot zamówienia)*

**spełnia wymagania i kryteria określone przez Zamawiającego w punktach 1 - 3 Sekcji III „Opis przedmiotu zamówienia” SWZ oraz spełnia wymagania obligatoryjne dotyczące przedmiotu zamówienia określone przez Zamawiającego szczegółowo w punkcie 4 Sekcji III „Opis przedmiotu zamówienia” SWZ.**

Jednocześnie, mając na uwadze zapisy punktu 5 Sekcji III „Opis przedmiotu zamówienia” SWZ Wykonawca, którego reprezentuje oferuje dostarczenie przedmiotu zamówienia charakteryzującego się lepszymi parametrami niż minimalne wskazane w kolumnie 2 tabeli poniżej, a mianowicie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wymagania** | **Wymagane minimalne parametry** | ***Przykładowe pożądane lepsze parametry niż wskazane przez Zamawiającego jako minimalne*** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę lepsze niż minimalne (\*\*\*\*\*)(!)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| dotyczące silnika | pojemność minimum 1 900 cm3 | *pojemność od 1 900 cm3 – 2 500 cm3* |  |
| moc silnika minimum 130 KM | *moc silnika powyżej 130 KM* |  |
| dotyczące układu napędowego | skrzynia biegów manualna | *skrzynia biegów automatyczna* |  |
| dotyczące nadwozia | długość całkowita pojazdu minimum 4 700 mm | *długość całkowita powyżej 4 700 mm do*  *5 350 mm* |  |
| dotyczące bezpieczeństwa | min. dwie poduszki powietrzne w tym kierowcy i pasażera | *więcej niż dwie poduszki powietrzne* |  |
| czujniki parkowania z tyłu samochodu | *czujniki parkowania z tyłu i przodu samochodu* |  |
| dotyczące komfortu i funkcjonalności | klimatyzacja manualna | *klimatyzacja automatyczna* |  |
| jeden komplet opon | *dwa komplety opon, tj.: 4 opony zimowe i 4 opony letnie* |  |

*(!) Jeżeli Wykonawca nie uzupełni jakiegokolwiek wiersza w kolumnie 4 „Parametry oferowane przez Wykonawcę lepsze niż minimalne” oznacza to, że Wykonawca zaoferował jedynie „Wymagane minimalne parametry” przedmiotu zamówienia określone w kolumnie 2 tabeli powyżej.*

**Dane do umowy (\*\*\*\*\*\*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:** | | | |
| Imię i nazwisko | | Stanowisko | |
|  | |  | |
| **Osoba/y odpowiedzialna/e za realizację umowy ze strony Wykonawcy:** | | | |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | | Nr telefonu/ e-mail |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, zarejestrowany we właściwym dla Wykonawcy Urzędzie Skarbowym:** | | | |
| Nazwa i adres banku | Nr rachunku | | |
|  |  | | |

Formularz niniejszy powinien być podpisany podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(\*) Uzupełnić:*

*- cenę za zrealizowanie przedmiotu zamówienia*

*- dodatkowy okres gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia; brak informacji o ilości miesięcy dodatkowego okresu gwarancji w niniejszym Formularzu oznacza jego nie zaoferowanie.*

*(\*\*) Właściwe zaznaczyć.*

*(\*\*\*) Niepotrzebne skreślić i ewentualnie uzupełnić.*

*(\*\*\*\*) Uzupełnić poprzez wskazanie konkretnego samochodu - wpisać markę samochodu i rodzaj lub typ lub inne parametry określające zaproponowany przedmiot zamówienia*

*(\*\*\*\*\*) Uzupełnić w przypadku zaoferowania przedmiotu zamówienia charakteryzującego się lepszymi parametrami niż minimalne wskazane przez Zamawiającego w kolumnie 2 tabeli.*

*(\*\*\*\*\*\*) Uzupełnić.*