**Załącznik nr 3 do SWZ**

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

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

…………………………………………………………………………………………………

REGON: …………………………………. NIP: ……………………………………………

Tel:.............................................................. E-mail: ………………………………………….

# Niniejszym składam ofertę w postępowaniu przeprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na Zakup 1 szt. samochodu ratownictwa medycznego.

# Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Warunków Zamówienia i terminie wskazanym w niniejszej dokumentacji.

**(Wraz z formularzem ofertowym należy złożyć wypełniony załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia)**

#  Niniejszym, w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy oferuję realizację na rzecz Zamawiającego, zamówienia publicznego ;

Wartość całkowita przedmiotu umowy brutto wynosi ………… zł (słownie:……………………………………) w tym:

wartość netto przedmiotu umowy wynosi: ……………… zł,

wartość podatku VAT …..% wynosi………….zł.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot  | j.m.  | ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
| 1 | Samochód ratownictwa medycznego(wskazać typ, marka i model pojazdu) | szt. | 1 |  |  |  |  |

Oferujemy:

1. Maksymalna moc silnika ………… kW **(parametr punktowany)**
2. Skrzynia biegów automatyczna TAK/NIE **(parametr punktowany)**
3. Napęd 4x4 TAK/NIE **(parametr punktowany)**
4. Oferowany termin gwarancji i rękojmi na samochód wraz z zabudową i wyposażeniem wynosi............ (słownie: ............................. miesięcy) (**wymagane min. 24 miesiące**), licząc od dnia przekazania do użytku przedmiotu zamówienia **(parametr punktowany)**

Uwaga: W przypadku braku wskazania okresu gwarancji i rękojmi w formularzu ofertowym Zamawiający przyjmie do oceny okres **24 miesięcy**, przyznając Wykonawcy 0 pkt.

# Powyższa kwota brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z obowiązującą stawką podatku VAT.

# V. Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę: Zakup 1 szt. samochodu ratownictwa medycznego, oświadczam, że:

1. Realizacja zamówienia odbywać się będzie na mój koszt i ryzyko.
2. Przedmiot zamówienia spełnia warunki narzucone w SWZ.
3. Akceptuję termin płatności narzucony przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
5. Istotne postanowienia umowy otrzymane wraz ze specyfikacją warunków zamówienia akceptujemy w całości i bez poprawek.
6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny
i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 Kodeksu Karnego).

7.Oświadczam, że wszelkie dokumenty wymienione w SWZ złożę na każde żądanie Zamawiającego w terminie przez niego wskazanym.

8. Oświadczam, że wypełniłem/łam/niliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub
art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

9. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim przedsiębiorstwem\*.

**UWAGA: \*Niepotrzebne skreślić**

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

10. Podwykonawcy:

Zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że:

\*zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części  zamówienia:

a) wykonanie .............................................. firmie …............. z siedzibą w …...........................

b) wykonanie ............................................ firmie …............... z siedzibą w …...........................

\*nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia.

Nazwa i adres podwykonawcy …………………………………….., nazwa części zamówienia przekazanej do realizacji podwykonawcy…………………………

**UWAGA: \*Niepotrzebne skreślić**

11. Opis zastosowanego rozwiązania równoważnego (wypełnić jeżeli dotyczy – brak wypełnienia Zamawiający uzna za brak przedstawienia równoważności):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Norma zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia** | **Norma równoważna** | **Opis zastosowanego rozwiązania równoważnego\*** |
|  |  |  |

\* opis zastosowanego rozwiązania równoważnego powinien być szczegółowy, aby Zamawiający mógł w sposób jednoznaczny uznać zastosowane rozwiązanie za równoważne wymaganemu w opisie przedmiotu zamówienia.

\*- niewłaściwe skreślić.