***Załącznik nr 2***

### FORMULARZ OFERTOWY

Data …………………………….

**Dostawa pojazdu specjalistycznego - ambulans transportowy do Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.**

Do: Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. 77-100 Bytów, ul. Lęborska 13

**Ofertę składa:**

Nazwa wykonawcy (wykonawców) ………………………………………………............

………………………………………………………………………………………………...

(adres)

…………………………………………………………………………………………………

(numer telefonu i faksu, e-mail)

………………………………………………………………………………………………..

(NIP, REGON)

………………………………………………………………………………………………..

(adres zamieszkania, PESEL)

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia **…………2018r**. na dostawę pojazdu specjalistycznego - ambulans transportowy do Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Wartość netto:................................................................................................................PLN

 Słownie: ..................................................................................................................

Wartość brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Podatek od towarów i usług: ...............................% .........................................................PLN

ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi niezbędnymi do zakończenia realizacji zamówienia

1. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie do 29 września 2018 r;
2. Zobowiązujemy się do udzielenia pisemnej gwarancji jakości na okres:

……… miesięcy (min. 24 m-ce) mechanicznej bez limitu przebiegu kilometrów,

……… miesięcy (min. 24 m-ce) zabudowę medyczną,

………. miesięcy (min. 36 m-cy) na powłoki lakiernicze,

………. miesięcy (min. 36 m-cy) na perforację,

……… miesięcy (min. 24 m-ce) na sprzęt medyczny oraz pozostałe wyposażenie w ambulansie;

4) Akceptujemy warunki płatności określone w Zapytaniu ofertowym;

5) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wykonania zamówienia.

6) Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do realizacji zamówienia na wyżej wymienionych warunkach i zgodnie z zapytaniem ofertowym.

7) Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami.

8) Oświadczamy, że posiadamy aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz posiadamy niezbędną wiedzę oraz dysponujemy potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego.

9) Nie zamierzamy powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia \*/następujące części  niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom.

……………………………………………………………………………………………………………………….

10) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu\*.

\* 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).

Miejscowość i data: ……………..........

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

 podpis osoby / osób / upoważnionej

\* niepotrzebne skreślić