Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **WYNAJEM AMBULANSU TYPU B** |
| **Zamawiający** | **Szpital Lipno Sp. z o.o. ul. Nieszawska 6, 87-600 Lipno** |
| **Oferent - pełna nazwa Oferenta, adres, tel., fax. NIP REGON e-mail** |  |
| **Oferowana wartość za wykonanie zadania**  (podlega ocenie) | ***wartość brutto****: .....................................................*  *słownie: .....................................................*  *VAT%: .....................................................*  *wartość netto: .....................................................*  *słownie: .....................................................* |
| **Cena 1 doby najmu ambulansu** | ***wartość brutto****: .....................................................*  *słownie: .....................................................*  *VAT%: .....................................................*  *wartość netto: .....................................................*  *słownie: .....................................................* |
| **Termin płatności** | **30 dni** |
| **Termin realizacji zamówienia** | **do 2 miesięcy** od daty podpisania umowy  (zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego) |
| **Imiona, Nazwiska, osób upoważnionych do podpisania umowy**  **(zgodnie z ustanowioną zasadą reprezentacji)** |  |
| **OŚWIADCZENIA:**   1. zamówienie będzie realizowane na zasadach wskazanych w zapytaniu ofertowym oraz zgodnie ze złożoną ofertą; 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, 5. posiadamy stosowne kwalifikacje i uprawnienia potrzebne do wykonywania przedmiotu zamówienia 6. realizujemy przedmiot umowy własnymi siłami i na własny koszt | |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. osoby które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:   ............................................................................................................................................................  e-mail: ........................................................................................... tel. ..............................................   1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:   ............................................................................................................................................................  e-mail: ........................................................................................... tel. ..............................................  . | |

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ........................................................................................................
2. ........................................................................................................
3. ........................................................................................................
4. ........................................................................................................
5. ........................................................................................................
6. ........................................................................................................