##### **ZP/7/17/W** **Załącznik nr 4 do SIWZ**

FORMULARZ OFERTOWY

złożony w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

## Nazwa i adres Wykonawcy

 (pieczątka)

**1. Zamawiający:** Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi, 91-202 Łódź,
 ul. Warecka 2

**2. Pełna nazwa i adres Wykonawcy:**

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

 Jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

 [ ]  tak

 [ ]  nie

NIP : ......................................................................................

REGON: ...............................................................................

Nr telefonu: ..........................................................................

Nr faxu: ................................................................................

e-mail: ..................................................................................

1. **Termin dostawy:**

 Zobowiązujemy się do dostawy przedmiotu zamówienia w ciągu ……….. dni od daty podpisania
 umowy (maksymalny graniczny termin dostawy 120 dni).

**4**. **Przedmiot oferty i cena oferty:**

**4.1** **Zadanie 1 – dostawa ambulansu neonatologicznego typu C z wyposażeniem**

 Marka, model, rok produkcji: …………………………………………………………….

Wartość netto całego przedmiotu zamówienie: - .....................................zł

 Kwota podatku VAT 23 % - .....................................zł

 Wartość brutto całego przedmiotu zamówienia: - .....................................zł

 Wartość brutto słownie:

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

**4.2** **Zadanie 2 – dostawa ambulansu typu C wraz z wyposażeniem**

 Marka, model, rok produkcji: …………………………………………………………….

Wartość netto całego przedmiotu zamówienie: - .....................................zł

 Kwota podatku VAT 23 % - .....................................zł

Wartość brutto całego przedmiotu zamówienia: - .....................................zł

 Wartość brutto słownie:

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

**5. Niniejszym oświadczamy, że:**

5.1. Zapoznaliśmy się z dokumentami niniejszego postępowania.

5.2. Do przedmiotowych dokumentów nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i akceptujemy w pełni.

5.3. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zrealizowania przedmiotu
 zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków
Zamówienia oraz w zawartej umowie.

5.4. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu
 i terminie określonym przez zamawiającego w piśmie akceptującym.

5.5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.

**6. W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego umowa ze strony Wykonawcy będzie podpisana przez:**

 **………………………………………………………… .(imię , nazwisko, stanowisko)**

**7. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:**

 **………………………………………………………… tel. …………………………….**

**8. Ofertę niniejszą składamy na .......................... kolejno ponumerowanych stronach.**

**9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część naszej
oferty są:**

 1...........................................................

 2...........................................................

 3...........................................................

 4...........................................................

 5...........................................................

 6...........................................................

 7...........................................................

 8...........................................................

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

 Miejscowość i data Podpis i pieczęć

 osoby/osób uprawnionych

 do występowania w imieniu Wykonawcy