**FORMULARZ OFERTOWY**

Na dostawę dwóch pełnych linii diagnostycznych dla Stacji Kontroli Pojazdów zlokalizowanych w Łasku ul. 9 Maja 50 i w Bełchatowie ul. Czapliniecka 153.

Dopuszcza się złożenie oferty na dostawę urządzeń regenerowanych (rok produkcji nie starszy niż 2006r.), z gwarancją, posiadające świadectwa potwierdzające dopuszczalność ich użytkowania przez stacje kontroli pojazdów dla pojazdów o dmc. do 3,5t, w tym ciągników rolniczych i motocykli

1. Zamawiający: Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi,

ul. Warecka 2; 91-202 Łódź

1. Nazwa/ imię i nazwisko/ i adres Dostawcy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………………..………

REGON ……………………………………………………….

Nr telefonu ……………………………………………………

Nr faxu…………………………………………………………

Konto bankowe ………………………………………………..

3.1 Dla Stacji Kontroli Pojazdów w Bełchatowie ul. Czapliniecka 153.

Nazwa handlowa linii diagnostycznych, producent, rok produkcji, w kompletacji według specyfikacji stanowiącej załącznik do wzoru umowy.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W tym podstawowe urządzenia linii :

* szafa sterująca z oprogramowaniem – rok produkcji……………….…….……
 nr fabryczny………….…….………..,
* płyta wstępnej oceny zbieżności - rok produkcji……………………...…...
 nr fabryczny…………..………….…..,
* rolkowy tester hamulców –rok produkcji…...….. nr fabryczny………………..,
* tester amortyzatorów – rok produkcji…………. nr fabryczny………………..,
	1. Dla Stacji Kontroli Pojazdów w Łasku, ul. 9 Maja 50.

Nazwa handlowa linii diagnostycznych, producent, rok produkcji, w kompletacji według specyfikacji stanowiącej załącznik do wzoru umowy.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W tym podstawowe urządzenia linii :

* szafa sterująca z oprogramowaniem – rok produkcji…………..…….……
 nr fabryczny………….…………..,
* płyta wstępnej oceny zbieżności - rok produkcji…………………..…...
 nr fabryczny………….……..…….,
* rolkowy tester hamulców –rok produkcji…..….. nr fabryczny………………..,
* tester amortyzatorów – rok produkcji………..…. nr fabryczny………………..,
1. Termin dostarczenia przez dostawcę skrzyń fundamentowych wraz z dokumentacją techniczną, liczony od daty zawarcia umowy - …….…. dni.
2. Termin dostawy, montażu, uruchomienia oraz szkolenia personelu liczony od daty przekazania przez Zamawiającego informacji o zamontowaniu skrzyni fundamentowej - …….… dni.
3. Okres udzielonej gwarancji - ……………….
4. Koszt przeglądu gwarancyjnego (bez materiałów eksploatacyjnych ) - ………….……. zł brutto.
5. Świadectwa ITS potwierdzające dopuszczenie urządzeń do użytkowania w stacjach kontroli pojazdów

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

 (kopie świadectw należy dołączyć do Formularza ofertowego).

1. Cena brutto…….… zł (słownie……………………………………………………...) za dwie linie diagnostyczne obejmująca dostawę, montaż, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu.
2. Oświadczenia:

Niniejszym oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z dokumentami postępowania,
2. do przedmiotowych dokumentów, w tym wzoru umowy nie wnosimy zastrzeżeń i akceptujemy je w pełni,
3. w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.
5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część naszej oferty są:
6. kopie świadectw ITS potwierdzające dopuszczenie urządzeń do użytkowania w Stacji Kontroli Pojazdów - ………... szt.
7. ……………………………………………………………………
8. ……………………………………………………………………
9. ……………………………………………………………………

……………………………..……………

Podpis i pieczęć osób uprawnionych do występowania w imieniu dostawcy.