**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane oferenta:**

Nazwa: ............................................................................................................................

Adres: ............................................................................................................................

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

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

Nr tel.: ............................................................................................................................

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

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

1.Oferujmy samochód dostawczy

**Nazwa/typ……………………………………………**

**Model/ Marka……………………………………….**

**Rok produkcji………………………………………..**

**Gwarancja bez limitu kilometrów………………….**

na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie w kwocie:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto | ………....... ( słownie: …………………………………………………………….. ) |
| VAT | …………… ( słownie: …………………………………………………………….. ) |
| Cena brutto | ……………. ( słownie: …………………………………………………………….. ) |

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA POJAZDU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | Parametr wymagany  TAK | **Parametry oferowane** |
|  | Samochód dwumiejscowy | TAK |  |
|  | Niezależne otwieranie przedziału ładunkowego | TAK |  |
|  | Przestrzeń robocza dł ok 1,5m | TAK |  |
|  | Pojemność silnika min 1300 | TAK |  |
|  | Ładowność min 600 kg | TAK |  |
|  | **Wyposażenie standardowe** | TAK |  |
| 1. | ABS+ EBD (elektroniczne sterowanie rozdziałem siły hamowania) | TAK |  |
| 2. | Kolumna kierowcy z regulacja wysokości | TAK |  |
| 3. | Klimatyzacja manualna | TAK |  |
| 4. | Szyby atermiczne | TAK |  |
| 5 | Poduszka powietrzna | TAK |  |
| 6. | System ESC(ABS+EBD+HBA+ASR+MSR+ESC+ Hill Holder) | TAK |  |
| 7 | Dywaniki w kabinie | TAK |  |

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Akceptujemy 30 dniowy termin związania ofertą .
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
4. Oświadczamy, że spełnimy wymagania Zamawiającego określone w zapytaniu ofertowym.
5. Zobowiązujemy się do wykonywania zamówienia w terminie ……wpisać….od daty podpisania umowy.

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

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

Miejscowość, data Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu   
 Wykonawcy