**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

Postępowanie **Nr MCM/WSM/ZP7/2017.**

**O F E R T A**

**na: Świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów M C M sp. z o.o., w Miliczu.**

**F I R M A**

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

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

*nazwa i adres firmy*

* + - 1. Oferowana cena dla zadania wynosi:

NETTO BRUTTO

Pakiet Nr 1 ................................. Pakiet Nr 1 .................................

Pakiet Nr 2 ................................. Pakiet Nr 2 .................................

**Razem netto:................................. Razem brutto: .................................**

* 1. Cena ta obejmuje pełny zakres realizacji przedmiotu zamówienia.
  2. **Oferujemy** **czas reakcji ................ minut od wezwania telefonicznego,**
  3. **Proponujemy niżej wymienione środki łączności, w jakie będą wyposażone pojazdy świadczące usługi transportu sanitarnego oraz koordynator przewozów: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
     + 1. Deklarujemy sukcesywne wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
       2. Potwierdzamy przyjęcie warunków umownych zawartych w istotnych postanowieniach umownych stanowiącym wzór umowy - Załącznik Nr 7 do SIWZ, w szczególności warunków płatności, tj.:

Termin płatności: do 30 dni od daty wystawienia faktury.

* + - 1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      2. Zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
      3. Przystępując do zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi, w tym specyfikacją istotnych warunków zamówienia i istotnymi postanowieniami umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
      4. Oświadczamy, że uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej, stanowiące integralną część SIWZ, wyszczególnione we wszystkich przesłanych i umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego.
      5. Oświadczamy, że wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
      6. Oświadczamy, iż nie zamierzamy/zamierzamy\* powierzyć podwykonawcy(om) wykonanie części zamówienia *(w przypadku zamiaru powierzenia podwykonawcy<om> wykonania części zamówienia należy wypełnić odpowiednio poniższą tabelę)*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Firma (nazwa lub imię i nazwisko) podwykonawcy.**  Zaleca się wskazanie adresu podwykonawcy. | **Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** |
| 1. |  |  |

* + - 1. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu i na potwierdzenie powyższego dołączamy do niniejszej oferty dokumenty i oświadczenia, zgodnie ze SIWZ.
      2. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych zapisanych stronach od strony numer ..... do strony numer ...... (łącznie z załącznikami).

Wykonawca

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

*(miejscowość, data) /podpis upełnomocnionego przedstawiciela/*