***Załącznik nr 1***

***Nr sprawy: NT/Nr 01/PN/19***

……………………………………………………

*pieczęć firmowa*

**OFERTA WYKONAWCY**

**Do Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu   
60-346 Poznań ul. Rycerskiej 10.**

Nawiązując do zapytania o cenę na najem długoterminowy samochodu osobowego dla Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu

Ofertę przetargową składa:

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Siedziba wykonawcy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres wykonawcy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Województwo: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

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

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji:

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

nr REGON: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

nr NIP: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

* + 1. **Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym):**

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR |  |
| Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR |  |
| Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. |  |
| Żadne z powyższych |  |

* + 1. **Osoba uprawniona do kontaktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

* + 1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:**

Marka, typ, model: ………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji - fabrycznie nowy:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czas trwania najmu – 36 miesięcy** | **Wypełnia wykonawca** | |
| **netto** | **brutto** |
| Miesięczny czynsz (z uwzględnieniem opisu przedmiotu zamówienia pkt. 3) |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Całkowity koszt\*** | Ilość | Netto  miesięcznie | VAT | Brutto  miesięcznie | Razem |
| a | b | c | d | a × d |
| 36 |  |  |  |  |

Słownie: . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

\*Całkowity koszt najmu (Zawiera wszystkie opłaty w tym opłatę administracyjną, wszystkie miesięczne czynsze z całego okresu trwania najmu wraz z obsługą serwisową, wymianą opon, podatek VAT, ubezpieczenie OC, AC, NNW przez cały okres trwania najmu)

*……………………………………*dnia *………………* 2019 r. ……………………………………

*miejscowość podpis, pieczątka osoby upoważnionej*