

Nowy Dwór Mazowiecki, dn. 24.04.2015 r.

Nr sprawy: P-054/2015

**Wykonawcy biorący
udział w postępowaniu**


**Modyfikacja
do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

Dot.: Postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego i zapisy SIWZ w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „Zakup i dostawa ambulansu sanitarnego specjalistycznego typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE wraz z montażem wyposażenia medycznego dostarczonego przez Zamawiającego”.

Zamawiający, informuje, że modyfikuje załącznik nr 2 do SIWZ „Formularz Ofertowy”, który Zamawiający udostępnia na stronie internetowej oraz przekazuje Wykonawcom na takich samych zasadach jak pozostałe części SIWZ.

Zamawiający podkreśla, iż niniejsza modyfikacja staje się integralną częścią SIWZ. Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianom.

Szef Biura Zarządu


Aleksander Ferens
2085/2014

PREZES ZARZĄDU


Piotr Okienczyk

Szef Biura Finansów


Hubert Wiktorowski



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Mazowsze.
serce Polski

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



FORMULARZ OFERTOWY

Składając ofertę w imieniu (w przypadku podmiotów występujących wspólnie wymienić wszystkich wykonawców składających ofertę)

Nazwa Wykonawcy.....

z siedzibą

Tel., faks:

NIP....., REGON.....

e-mail:

dla Zamawiającego, którym jest Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa–Modlin Sp. z o.o., w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego wg przepisów Kodeksu Cywilnego, na: **zakup i dostawę ambulansu sanitarnego specjalistycznego typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE wraz z montażem wyposażenia medycznego dostarczonego przez Zamawiającego**, oferujemy:

- Okres gwarancji mechanicznej miesięcy** (nie krótszy niż 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru). Jednocześnie wyrażamy zgodę na zwiększenie limitu przebiegu pojazdu objętego gwarancją o 4 166 km, ponad limit 100 000 km, za każdy dodatkowy miesiąc udzielonej przez nas gwarancji powyżej 24 miesięcy.
- Realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 1 do SIWZ, **za cenę ryczałtową:**

w wysokości brutto zł

(słownie:)

kwota podatku VAT zł

(słownie:)

w wysokości netto zł

(słownie:)

3. Ponadto oferujemy niżej wymienione, dodatkowe wyposażenie ambulansu:

1)	System podtrzymujący pracę silnika bez kluczyka w stacyjce, umożliwiający obniżenie temperatury turbiny/turbin, z zabezpieczeniem przed dostępem do ambulansu przez osoby niepowołane	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
2)	Fabryczny systemem elektryczny wspomagający zamykanie drzwi bocznych lewych przesuwanych od tyłu, bez szyby,	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
3)	Posiadanie potwierdzenia wykonanego testu zderzeniowego całego nadwozia ambulansu (zgodnie z wymogami PN EN 1789+A1:2011) wystawione przez niezależną notyfikowaną jednostkę badawczą	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
4)	Fotel montowany na prawej ścianie z możliwością jego przesuwu wzdłuż noszy w zakresie min. 50 cm i możliwością bezpiecznego zablokowania w wybranej pozycji.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>



5)	Za fotelem na prawej ścianie uchylny uchwyt na plecak ratunkowy. Uchwyt jako system podtrzymujący wyposażenie w przedziale medycznym musi odpowiadać wymogom PN EN 1789 w zakresie pkt. 4.5.8 i 5.3.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

W cenę oferty wliczyliśmy wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z treści SIWZ i złożonej oferty.

1. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz otrzymaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą – **30 dni**. Termin ten rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Akceptujemy treść wzoru umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisania w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Informujemy, że niżej wymienione części zamówienia zamierzamy wykonać przy pomocy podwykonawców:

.....
(wpisać zakres prac lub „nie dotyczy”)

5. Ofertę składamy na ponumerowanych stronach w sposób ciągły, wraz z załącznikami które stanowią:

1)

....., dn.
miejsowość, data

.....
*podpis i pieczęćka imienna uprawnionego(-ch)
przedstawiciela(-i) Wykonawcy*