

.....  
(pieczęćka oferenta)

Miejscowość, dnia.....

## OFERTA

**Do  
Komenda Powiatowa  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Strzyżowie  
ul. Sportowa 20  
38-100 Strzyżów**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe znak sprawy **POT.2370.14.2025** dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz.2320 z późn. zm.), a dotyczącego:

Dostawa sorbentu, dyspergentu oraz środka pianotwórczego dla Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Strzyżowie.

składamy ofertę następującej treści:

1. Nazwa wykonawcy .....
2. Adres wykonawcy .....
3. NIP wykonawcy .....
4. REGON wykonawcy .....
5. Nr rachunku bankowego .....
6. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ..... zł.

Obowiązujący podatek VAT ..... % ..... zł.

Cena brutto ..... zł.

Słownie: .....

Proponowany model (marka, model, wersja).....

.....

7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

8. Oświadczam, że przyjmuję kryterium oceny ofert wpisując „Akceptuję” w poszczególnych pozycjach poniżej tabeli oraz dane do uzupełnienia.

| Lp. | Nazwa                                   | Waga Kryterium | Opis                                                                      | Akceptuję / Brak akceptacji |
|-----|-----------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1.  | Cena                                    | 100%           | Wartość oferty                                                            |                             |
| 2.  | Warunki płatności                       | -              | Przelew 30 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.            |                             |
| 3.  | Termin realizacji                       | -              | Do 12.12.2025 r., jeżeli jest to możliwe wpisać konkretny termin dostawy. |                             |
| 4.  | Gwarancja                               | -              | Okres gwarancji min. 24 lub zgodnie z deklaracją producenta.              |                             |
| 5.  | Forma dopuszczenia do użytkowania w PSP | -              | Wpisać: „Akceptuję”.<br>Zgodność z opisem przedmiotu zamówienia.          |                             |

9. Oświadczam, że akceptuję inne istotne warunki zamówienia wymienione w zapytaniu ofertowym.

10. Okres gwarancji .....

11. Potwierdzam termin realizacji zamówienia podany w zapytaniu ofertowym do dnia 12.12.2025

12. Koszt transportu w cenie zamówienia.

13. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

.....  
(podpis osoby upoważnionej)