|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |
| Nazwa Wykonawcy …..……………………………………………….…………………………………….Adres ……………………………………………………………………………………………….…………Nr telefonu/faks .…………………………………………………………………………………….……….Adres e-mail: ...……………………………………………………………………………………..………..NIP ……………..………………………….………………………………………………………………….REGON …………..………………………….……………………………………………………………….Wykonawca jest: małym/średnim przedsiębiorstwem: TAK / NIE\*W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na „Dostawę samochodu SLKw – lekki samochód kwatermistrzowski) dla Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Polkowicach”, zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę.1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla lekkiego samochodu specjalnego dla grupy poszukiwawczo-ratowniczej za cenę całkowitą:

Kwota brutto …………………………..…. złsłownie: ……………………………………………………………………...………………………Kwota netto ……………………………… zł Podatek VAT ……… %, ..…………………… zł1. Przedmiot dostawy:
2. marka, typ pojazdu: ………………………………………………………………………
3. rok produkcji: ……………………………………………………………………………..
4. parametry techniczne podlegające ocenie:
* moc silnika: ………………………….
1. Oferuję udzielenie gwarancji jakości oraz rękojmi za wady liczonego od dnia odbioru faktycznego na okres ……… miesięcy.
2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie ……………
3. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale Podwykonawców\*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia: ……………………………………………………..….. *(opis zamówienia powierzanego podwykonawcy)*Podwykonawcą będzie:…………………………….. (*wpisać nazwę i dane adresowe podwykonawcy)*1. Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych, niżej wymienionych podmiotów (podmioty trzecie):

……………………………….…………………………………………………………………..……………. *(wpisać nazwę / firmę Podwykonawcy – wypełnić tylko w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy)*1. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ……………………………………………………… *(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja).*
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że podana w ofercie cena całkowita oferty obejmuje wszystkie koszty i opłaty związane z wykonaniem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że oferta nie zawiera/zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

……………………………………………………………………………………………………………….1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Polkowicach danych osobowych i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Wskazuję dostępność w formie elektronicznej:
* odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji\*

………………………………………………………………………………………………………*(wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)** jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast wyżej wymienionego dokumentu składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości\*

….………………………………………………………………………………………………………….*(wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*………………… , data: ……………………………………………………………*(Dokument musi być podpisany elektronicznie podpisem osobistym lub podpisem zaufanym)* |