**Załącznik nr 2.2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Generalna Dyrekcja**

**Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Katowicach Rejon   
 w Zabrzu**

Ul. Chudowska 1, 44-810 Zabrze

Dotyczy zamówienia na:

**„Sezonowa wymiana opon w samochodach służbowych użytkowanych przez GDDKiA Oddział w Katowicach Rejon w Zabrzu”**

**CZĘŚĆ nr 2: "Sezonowa wymiana opon w samochodach użytkowanych przez Obwód Drogowy w Raciborzu"**

dla

**Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Katowicach Rejon   
w Zabrzu**

Wykonawca:

.…………………………………………………………………………………………………………………………………….….…...

.…………………………………………………………………………………………………………………………….….……….……

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(NIP, REGON)

oferuje przedmiot zamówienia o nazwie: **CZĘŚĆ nr 2: "Sezonowa wymiana opon w samochodach użytkowanych przez Obwód Drogowy w Raciborzu"**

za całkowitą cenę: netto …………………………………….., podatek Vat …………………….…%,   
co łącznie stanowi cenę oferty brutto: .…………………………………………………………

(słownie zł: …………………………………………………………………………… brutto)

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym:

**CZĘŚĆ nr 2: "Sezonowa wymiana opon w samochodach użytkowanych przez Obwód Drogowy w Raciborzu"**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Marka samochodu** | **Nr rejestracyjny** | **Rodzaj felg** | **Zakres usługi** | **Cena jednostkowa netto PLN** (jednokrotna wymiana) | **Planowana krotność wymiany** | **Kwota netto PLN trzykrotnej wymiany** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8***  ***( kol. 6x7)*** |
| 1 | SKODA FABIA | SZ 3821E | stalowe | wymiana kompletu (4 szt.) opon wraz  z wyważaniem |  | **3** |  |
| 2 | KIA CEED’D | SZ 3620K | stalowe | wymiana kompletu (4 szt.) opon wraz  z wyważaniem |  | **3** |  |
| 3 | **CENA ZAMÓWIENIA NETTO PLN (suma wierszy od 1 do 2 kol. 8)** | | | | | | ……….…….……….PLN |
| 4 | **WARTOŚĆ PODATKU VAT (23%) (wiersz 3x23%)** | | | | | | ……….…….……….PLN |
| 5 | **CENA ZAMÓWIENIA BRUTTO PLN (wiersz 3 + wiersz 4)** | | | | | | ……….…….……….PLN |

Dane kontaktowe Wykonawcy:

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)

**Zamówienie zrealizujemy** sami**/**przy udziale podwykonawców\* w następującym zakresie :

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………..…….1)

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

1) Ofertę podpisuje osoba uprawniona.

OŚWIADCZENIE SANKCYJNE

Dodatkowe informacje:

1. W związku z art. 7 ust. 1 w zw. z ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego **OŚWIADCZAM, że**:

1) Wykonawca ***JEST/NIE JEST***\* wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

2) beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 644) ***JEST/NIE JEST***\* osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

3) jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.), ***JEST/NIE JEST\**** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(podpis Wykonawcy/ osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy )

\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ