

.....
(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.2370.16.2025** 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 trzech zestawów ratownictwa medycznego 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”. 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)