

Zamawiający :

Ochotnicza Straż Pożarna

Pobiedno 28

38-505 Bukowsko

Pełnomocnik:

Gmina Bukowsko

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca/Wykonawcy:

Pełna nazwa/firma:	
Adres :	
NIP lub REGON:	
KRS/CEiDG:	
tel.:	e-mail:

UWAGA! W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie powyższe dane należy podać dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum

Reprezentowany/reprezentowani przez:

Imię i nazwisko
Podstawa do reprezentacji:

1. Jako Wykonawca w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na „Dostawa lekkiego samochodu ratowniczo – gaśniczego dla OSP Pobiedno, oferujemy realizację zamówienia i dostawę pojazdu:

Marka Model:

Rok produkcji nadwozia:

Rok produkcji podwozia, typ i model:,,

Producent podwozia:.....

Producent silnika i moc silnika:,

zgodnie z zasadami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia publicznego za:

1)* Cenę brutto przedmiotu zamówienia w wysokości:zł

(słownie.....zł);

Cenę netto w wysokości: zł;

Stawka podatku VAT:%, w kwociezł,

2)* Gwarancja: (min. 24 miesiące).

(Wykonawca może zaoferować okres gwarancji wynoszący równo 24, 36 lub 48 miesięcy)

2. **OFERUJEMY** realizację przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ.
3. **OŚWIADCZAMY**, iż pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.
4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz wzorze umowy, które w pełni i bez zastrzeżeń akceptujemy i zdobyliśmy konieczne inne informacje do właściwego przygotowania oferty.
5. **OŚWIADCZAMY**, że zamówienie wykonamy sami*/ przy udziale podwykonawców w następującym zakresie*:

(Nazwa podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentowa część zamówienia)

6. **OŚWIADCZAMY**, że wybór oferty **będzie** / nie będzie**** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony VAT). Jeśli TAK powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył

(Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług).

objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto będzie wynosiła zł.

(Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towarów lub usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT).

7. Rodzaj Wykonawcy (zaznaczyć jeden punkt) :

- ☐ mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ małe przedsiębiorstwo
- ☐ średnie przedsiębiorstwo
- ☐ inny rodzaj

8. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.

9. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

(Wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

10. **OŚWIADCZAMY**, iż - za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr od ____ do ____ - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

11. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

tel. e-mail:

Do oferty dołączono następujące dokumenty :

....., dnia __. __. 2023 r

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

* Niepotrzebne skreślić