

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający :
Ochotnicza Straż Pożarna w Lucieniu
Pełnomocnik: Gmina Gostynin

Wykonawca/Wykonawcy:

Pełna nazwa/firma:	
Adres :	
NIP lub REGON:	
KRS/CEiDG:	
ePUAP:	
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 średniego samochodu specjalnego pożarniczego, ratowniczo – gaśniczego 4x4 dla OSP Lucień”, oferujemy realizację zamówienia i dostawę pojazdu:

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);

w tym: cena netto w wysokości: zł;

Stawka podatku VAT:%, w kwociezł,

2) Udzielam gwarancji na zabudowę: (zaznaczyć odpowiednie)

☐ **24 miesiące**

☐ **36 miesięcy**

☐ **48 miesięcy**

☐ **60 miesięcy**

(Wykonawca może zaoferować okres gwarancji wynoszący równo 24, 36, 48, 60 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 projektowanych postanowieniach 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.

Do oferty dołączono następujące dokumenty :

.....

....., dnia __ . __ . 2022 r.

UWAGA:

DOKUMENT NALEŻY PODPISAC PODPISEM ELEKTRONICZNYM PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY