**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(miejscowość) (data)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

Centralna Szkoła PSP

ul. Sabinowska 62/64

42-200 Częstochowa

**FORMULARZ OFERTOWY**

W nawiązaniu do Ogłoszenia o zamówieniu, prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji,
o wartości równej i większej niż 130 000 złotych, opublikowanego w BZP składam/y ofertę na wykonanie
w pełnym zakresie zamówienia znak: **WT.2370.19.2021** pn. *„****DOSTAWY – Dostawa Ambulansu medycznego drogowego do Centralnej Szkoły Państwowej straży Pożarnej****”*, działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| *(Wykonawca: nazwa i adres firmy / imię* *i nazwisko oraz adres przedsiębiorcy)* | Tel. |
| Faks |
| e-mail |
| adres skrzynki ePUAP: |
| NIP |
| REGON |
| Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami*Wykonawca wypełnia odpowiednio do sytuacji.* *W przypadku podmiotów wspólnie biorących udział w postępowaniu należy pozostawić TAK* *i wpisać pozostałych Wykonawców i wskazać lidera.**W przypadku, gdy Wykonawca sam bierze udział w postępowaniu należy pozostawić NIE i wpisać poniżej „nie dotyczy” lub pozostawić pola niewypełnione.* | \***TAK** \***NIE***\* niewłaściwe skreślić* |
| *(Wykonawca: nazwa i adres firmy / imię i nazwisko oraz adres przedsiębiorcy)* | Tel. |
| Faks |
| e-mail |
| NIP |
| REGON |
| *(Wykonawca: nazwa i adres firmy / imię i nazwisko oraz adres przedsiębiorcy)* | Tel. |
| Faks |
| e-mail |
| NIP |
| REGON |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | Imię i nazwisko: |

1. **Składam**/**Składamy**\***ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ).
2. **Oświadczam**/**Oświadczamy**\*, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Oferuję**/**Oferujemy**\* **wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SWZ za cenę:**

|  |
| --- |
| **Cena brutto KC**  |
| ***Zakres przedmiotu zamówienia*** | ***Wartość netto*** | ***Podatek VAT******[1] x 23%*** | ***Wartość brutto******[1] + [2]*** |
| ***[1]*** | ***[2]*** | ***[3]*** |
| **AMBULANS MEDYCZNY DROGOWY, z kompletnym wyposażeniem, zgodny ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, określonym w załączniku do niniejszej oferty, wg danych tam wskazanych** |  |  |  |
| Słownie:**Wartość netto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Wartość podatku VAT**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Wartość brutto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Oświadczam/ Oświadczamy**\* że oferowany Ambulans medyczny drogowy, dostarczymy w terminie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Termin realizacji zamówienia KT** | **Oferowany termin realizacji** **(należy zaznaczyć właściwy znakiem „X”)** |
| **1.** | **40 dni** od dnia podpisania umowy |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **2.** | **50 dni** od dnia podpisania umowy |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **3.** | **60 dni** od dnia podpisania umowy, jednak **nie później niż do dnia 17 grudnia 2021 r.** *(w zależności który termin nastąpi wcześniej)* |

|  |
| --- |
|  |

 |

1. **Oświadczam/ Oświadczamy**\* że oferujemy okres gwarancji i rękojmi na Ambulans medyczny drogowy, który stanowią kryterium oceny ofert w niniejszym postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Okres gwarancji i rękojmi na kompletny Ambulans KG** | **Oferowany okres** **(należy wskazać wielkość** **w pełnych miesiącach)** |
| **1** | Gwarancja i rękojmia dostarczony kompletny Ambulans medyczny drogowy wraz z wyposażeniem*minimum 24 miesiące – maksymalnie 60 miesięcy*, licząc od dnia odbioru końcowego robót  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miesięcy** |

1. **Oświadczam**/**Oświadczamy**\*, żeprzedmiot zamówienia został opisany w sposób jednoznaczny
i wyczerpujący, za pomocą dostatecznie dokładnych i zrozumiałych określeń, z uwzględnieniem wymagań
i okoliczności mogących mieć wpływ na sporządzenie oferty zatem **cena ryczałtowa przedmiotu zamówienia uwzględnia wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.**
2. **Oświadczam**/**Oświadczamy**\*, że w cenie oferty podanej w ust. 3 powyżej zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie zostały zastosowane ceny dampingowe i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z Ustawą PZP oraz art. 5–17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1913).
3. **Oświadczam**/**Oświadczamy**\*, że uważam/uważamy się za związanego/związanych ofertą na okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu złożenia oferty tj. **od dnia 04.10.2021 r. do dnia 02.11.2021 r**.
4. **Oświadczam**/**Oświadczamy**\*, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z wzorem umowy i zobowiązuję/ zobowiązujemy się, w przypadku wyboru moje/naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia Umowy na zasadach określonych w tym dokumencie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
5. **Oświadczam**/**Oświadczamy**\*, że na potrzeby niniejszego zamówienia, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, korzystamy z zasobów podmiotu, który udostępni nam zasoby w nw. zakresie: \*

*\* niewłaściwe skreślić*

*Wykonawca wypełnia w przypadku korzystania z zasobów innego podmiotu tzw. Podmiotu udostępniającego zasoby.*

***Zamawiający żąda wskazania zakresu zasobów****.*

|  |  |
| --- | --- |
|  Zakres zasobów | Nazwa Podmiotu |
|  |  |
|  |  |

1. **Oświadczam**/**Oświadczamy**\*, że zamówienie wykonamy samodzielnie / z udziałem Podwykonawców. \*

*\* niewłaściwe skreślić*

*Wykonawca wypełnia w przypadku deklarowania udziału Podwykonawców w realizacji zamówienia.*

***Zamawiający żąda wskazania części zamówienia powierzonej podwykonawcom****.*

**1)****Oświadczam**/**Oświadczamy**\*, że cena oferty uwzględnia kwoty wynagrodzeń przewidzianych dla podwykonawców zgłoszonych w ofercie oraz zaangażowanych w trybie art. 647¹ Kodeksu cywilnego, które wynikają/wynikać będą z umów zawartych między wykonawcą, a podwykonawcami lub dalszymi podwykonawcami.

Części zamówienia powierzone Podwykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres zamówienia | Nazwa Podwykonawcy, o ile jest już znany |
|  |  |
|  |  |

1. **Informuję/Informujemy**, że: **\*\***
2. wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,
3. wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług\*:

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

których dostawa będzie prowadzić do jego powstania.

Wartość ww. towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł netto.

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie to:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%.

*\* niewłaściwe skreślić*

\*\* - dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

− wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

− mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,

− importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

1. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_ lub w pliku o nazwie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione.
2. Oświadczam/Oświadczamy\*, że:
3. oferta nie zawiera rozwiązań równoważnych, o których mowa w Rozdziale III ust. 8 SWZ,\*
4. oferta zawiera nw. rozwiązania równoważne, o których mowa w Rozdziale III ust. 8 SWZ , których wykaz i opis zawiera w załączniku do niniejszej oferty pn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-.\*

*\*niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczam/y, że w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r. poz. 2168 ze zm.), prowadzone przeze mnie/przez nas przedsiębiorstwo stanowi\*: *\* zaznaczyć właściwe*

**□** Mikroprzedsiębiorstwo □ Przedsiębiorstwo małe □ Przedsiębiorstwo średnie

 i należy do sektora małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP).

□ Przedsiębiorstwo duże

1. **Oświadczam/y**, że wypełniłem/am/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (należy wpisać „nie dotyczy”).*

1. BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH

Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r.
w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) wskazuję bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji
i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa dokumentu** | **Adres strony internetowej ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych** | **Dane konieczne do wyszukania dokumentu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert .
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**!!!**

**Pod rygorem nieważności Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej, opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**(art. 63 ust. 2 Ustawy PZP)**

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-1)