Załącznik **Nr 2** do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

*Dane dotyczące Wykonawcy*Nazwa Wykonawcy (firmy)

.......................................................................................................................................................................................................................

Adres Siedziby Wykonawcy (firmy)

.......................................................................................................................................................................................................................

Adres do korespondencji

.......................................................................................................................................................................................................................

Nr telefonu/**e-mail** ……….............. / .......................................

NIP ................................................................ REGON ......................................................

województwo …………………………………………………………………………

**oświadczam, że jestem** (*należy wybrać z listy*)

* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* jednoosobową działalność gospodarcza,
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
* inny rodzaj.

Oferta w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę, montaż i uruchomienie mobilnej strzelnicy kontenetowej pn.:

**„Mobilna strzelnica kontenerowa”**

**Cena za wykonanie zamówienia wynosi:**

cena **netto**: ............................................................................................................................ PLN

VAT ………………………………

cena **brutto**: ............................................................................................................................ PLN

(max. 80 pkt)

**Czas na usunięcie usterek, wad lub awarii**  …………………………………… **dni**. (max.20 pkt)

**Uwaga!**

Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia miejsc wykropkowanych

1. Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi przez zamawiającego w SWZ i potwierdzamy przyjęcie warunków umownych zawartych w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SWZ
2. Wykonawca informuje, że wybór oferty NIE BĘDZIE / BĘDZIE\* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Jeżeli będzie, należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku).*

PODWYKONAWCY:

zamierzamy powierzyć poniższe części zamówienia *(jeżeli jest to wiadome)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Dostawy,  które wykona wskazany Podwykonawca | Nazwa i adres Podwykonawcy |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
|  |  |  |

.......................................

miejscowość, data

...............................................................................................

Dokument podpisany   
 kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
 przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy