**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Ostrowie Wielkopolskim

**ADRES:** ul. Batorego 21

**KOD:** 63-400 **MIASTO:** Ostrów Wielkopolski

**TELEFON:** +48 47 771 86 10 | **FAX:** +48 62 332 42 95 | **E-MAIL:** kppspostrow@psp.wlkp.pl

**NIP:** 622-17-97-856 | **REGON:** 250629158

**DANE WYKONAWCY:**

**Wykonawca 1:** ..........................................................................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ........................................... | **REGON:** ............................................ | **KRS/CEiDG:** ...........................................

Wykonawca 1 jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem  TAK  NIE

2) małym przedsiębiorstwem  TAK  NIE

3) średnim przedsiębiorstwem  TAK  NIE

**Wykonawca1 2:** ……...................................................................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ........................................... | **REGON:** ............................................ | **KRS/CEiDG:** ...........................................

Wykonawca 2 jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem  TAK  NIE

2) małym przedsiębiorstwem  TAK  NIE

3) średnim przedsiębiorstwem  TAK  NIE

**Pełnomocnik1** do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia **(np. lider konsorcjum):** ................…………………….………....................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ........................................... | **REGON:** ............................................ | **KRS/CEiDG:** ...........................................

Pełnomocnik jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem  TAK  NIE

2) małym przedsiębiorstwem  TAK  NIE

3) średnim przedsiębiorstwem  TAK  NIE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. konsorcja).

Jako Wykonawca w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na:

**„Zakup wózka widłowego do naczepy wraz z montażem”**

1. Oferuje/my/ wykonanie przedmiotu zamówienia tj. dostawę wózka widłowego do naczepy WIELTON wraz z montażem dla Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Ostrowie Wielkopolskim w rzeczowym zakresie wyszczególnionym poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Oferta obejmuje dostawę:** | | |
| I.1 | Podać markę, model i typ wózka: |  | |
| Podać rok produkcji: |  | |
| **II.** | **Gwarancja:** | | |
| II.1 | Na wózek widłowy: 24 miesiące | (wpisać długość oferowanego okresu gwarancji w miesiącach) | |
| **III.** | **Termin realizacji zadania (w tygodniach):** | | |
| III.1 | Termin realizacji zadania (w tygodniach): | |  |
| **IV** | **Serwis pogwarancyjny** | | |
| IV.1 | Okres serwisu pogwarancyjnego | |  |

\* niewłaściwe skreślić lub usunąć

2. Cena brutto przedmiotu zamówienia wynosi: …………………….…………….…………………..…………………………….….. PLN

(słownie złotych: …………………………………………………….……………………………….……..……………………………….…….\100)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena jednostkowa netto | Ilość szt. | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
| 1. | Zakup wózka widłowego do naczepy wraz z montażem |  | 1 |  | …… % |  |

3. \*\*Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………

zgodnie z Rozdziałem XIV pkt 5 SWZ należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego wskazując ich wartość bez kwoty podatku (wartość netto) oraz wskazać stawkę podatku VAT, która będzie miała zastosowanie.

\*\* jeżeli na Wykonawcy spoczywa obowiązek podatkowy związany z realizacją zamówienia, przed podpisaniem druku „Formularz oferty” należy zapis wykreślić lub wpisać nie dotyczy.

4. Oświadczam/y/, że cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz, że do wyliczenia poszczególnych cen i wartości brutto, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości procentowej obowiązującej w dniu wszczęcia postępowania.

5. Warunki płatności: 30 dni (przelew).

6. Oświadczam/y/, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

7. Zobowiązuje/my/ się do wykonania całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego.

8. Oświadczam/y/, że zapoznałem(liśmy) się z załączonymi do SWZ wzorem umowy (Załącznik nr 2 do SWZ) i zobowiązuję(-emy) się - w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą - do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

9. Oświadczam/y/, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres **30 dni**, licząc od terminu zakończenia składania ofert, czyli od **dnia 14 września 2021 r.**

10. **Zamówienie zrealizujemy** sami \* / przy udziale podwykonawców \* **(\* niepotrzebne skreślić)**, którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

1) …………………………………………………………………….…………………..………………………………………………………………….…

(zakres i/lub udział procentowy i/lub wartość prac, które będzie wykonywać podwykonawca)

2) …………………………………………………………………….…………………..………………………………………………………………….…

(zakres i/lub udział procentowy i/lub wartość prac, które będzie wykonywać podwykonawca)

11. Oświadczam/y/, że: **(jeżeli dotyczy)**

1) następujące dokumenty zawierają informacje stanowiące **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA**:

…………………………………………………………………….…………………..………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………….…………………..………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………….…………………..………………………………………………………………….…

2) uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa dołączyliśmy do oferty, zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy p.z.p.

**UWAGA:**

**Należy wskazać wszystkie dokumenty zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, które Wykonawca zobowiązany jest złożyć w postępowaniu, zgodnie z zapisami zawartymi w SWZ, bez względu na termin ich złożenia.**

**SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. …………………………………………
2. …………………………………………
3. …………………………………………