Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

……………., dnia ………….. r.

 …………………………... *(miejscowość) (data)*

 (nazwa wykonawcy)

Numer sprawy: **ZPI.271.24.2024**

 **Starostwo Powiatowe w Pajęcznie**

 **ul. Kościuszki 76,**

 **98-330 Pajęczno**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiotem zamówienia jest** „Zakup samochodu osobowego przeznaczonego na potrzeby Starostwa Powiatowego w Pajęcznie” do celów związanych z obsługą tutejszego urzędu.

**1. Cena netto oferty wynosi: ……………………. zł, słownie:……………………………………………………………………………………… zł**

**2. Cena brutto zawiera podatek VAT w stawce: ……. %**

**3. Cena łączna oferty brutto wynosi: ………………………. zł,**

**słownie: ………………………………………………………………………………………… zł**

**4. Do przeprowadzenia usługi zostaje przydzielony/a osoba Pan/Pani ………………………………………..**

1. Oświadczamy, że:
	1. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń,
	2. posiadamy wiedzę i doświadczenie do realizacji przedmiotowego zamówienia, zgodnie
	 z wymaganiami niniejszego zapytania ofertowego,
	3. posiadamy zdolność techniczno – organizacyjną niezbędną do realizacji przedmiotowego zamówienia.
	4. nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024 poz. 507 ).
2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy
w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Do oferty dołączono:
* …………………………………………………………………….,
* …………………………………………………………………….,
* …………………………………………………………………….,

4. Zamówienie wykonamy bez udziału podwykonawców\*/ z udziałem następujących podwykonawców**\*(niepotrzebne skreślić):**

* …………………………..,
* …………………………..

**Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:**

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

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

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Numer telefonu: ....................................................................................................................................

Numer faksu: ......................................................................................................................................

e-mail ......................................................................................................................................................

**Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:**

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

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

 (Miejscowość, data ) (Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)