Nazwa Wykonawcy:………………………………………………………………………

Ulica : …………………………………nr domu : ……………………..nr lokalu : ……………………..

Kod pocztowy : **\_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_**  miejscowość :…………………………………………………

Powiat : ……………………………… województwo : ……………………………………………….

NIP : **\_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_** REGON : **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

Adres strony Internet. (jeżeli dotyczy) : http://...........................e-mail : ……………………………..

nr telefonu: ……………………………………nr faksu: ……………………………………………….

Adres skrzynki Epuap: ………………………………………….

KRS/CEiDG: ………………………………………………….

**FORMULARZ OFERTY**

Jako Wykonawca w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na **,,Dostawa średniego samochodu ratowniczo – gaśniczego dla Ochotniczej Straży Pożarnej Laski** **„,** oferujemy realizację zamówienia i dostawę pojazdu:

**Marka Model: ………………………**

**Rok produkcji nadwozia: ……………..**

**Rok produkcji podwozia, typ i model: ……………......, …………………………, ………………,**

**Producent podwozia:…………………………..**

**Producent silnika i moc silnika: ………………………, ……………………..**

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);**

Cenę netto w wysokości: ......................................................................................... zł;

Stawka podatku VAT: ..........%, w kwocie ………………….zł,

**2)\* Gwarancja: ……………………..….. (min. 24 miesiące).**

**Warunki płatności: zgodnie z projektem umowy.**

Ponadto oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) wraz z wyjaśnieniami i modyfikacjami, projektem umowy oraz załącznikami do SWZ, akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ w rozdziale IX ust. 1;
3. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, zgodnie z zapisami projektu umowy, stanowiącego załącznik do SWZ, w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.

Pozostałe dane Wykonawcy/ Wykonawców\*

Wykonawca jest:

* \* mikroprzedsiębiorstwem
* \* małym przedsiębiorstwem
* \* średnim przedsiębiorstwem
* \* jednoosobowa działalność gospodarcza
* \* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* \* inny rodzaj

**Wykonawca nie jest**:

* \* żadnym z ww. przedsiębiorstw

\* *zaznaczyć X odpowiedni prostokąt*.

*Przez* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Przez* ***Małe przedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osóbi którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Przez* ***Średnie przedsiębiorstwa*** *rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osóbi których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

Informujemy, że:

1. \*\* 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.

b) Dostawa wykonana będzie własnymi siłami/z pomocąPodwykonawcy\*\*\*\* *……………………………………………………………………………………………………...,*

(*nazwa firmy, siedziba)*

który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą \*\*\*\*\*:*……………….....................*

**………………………………………………………………**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

\* Wartości oceniane.

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

\*\*\* Wypełnić poprzez zaznaczenie krzyżykiem właściwej kratki, zgodnie z definicją..