Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W TRYBIE PODSTAWOWYM ZGODNIE Z ART. 275 pkt. 2 USTAWY Pzp**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznegona zadanie pn.: **„Zakup samochodu 9-cio miejscowego specjalnie przystosowanego do przewozu osób z niepełnosprawnością, w tym na wózkach inwalidzkich”**

prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt. 2 jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia składam ofertę w tym postępowaniu.

**I. Dane dotyczące WYKONAWCY, dane do kontaktu z WYKONAWCĄ**

Nazwa…………………………………………………………………………………………..

Siedziba:…………………………………………………………………………….………….

Województwo………………………………………………………………………………….

Wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS ..............................................

lub wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej pod Nr ......................................

Nr NIP:………………………………………………………………………………....……….

NR REGON :……………………………………………………………………….…..………

Wykonawca jest:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej | jednoosobowa działalność gospodarcza | mikroprzedsiębiorstwo |
| małe przedsiębiorstwo | średnie przedsiębiorstwo | inny rodzaj |

1. **PARAMETRY ODNOSZĄCE SIĘ DO KRYTERIÓW OCENY OFERTY**

**„Zakup i dostawa samochodu 9-cio miejscowego specjalnie przystosowanego do przewozu osób z niepełnosprawnością, w tym na wózkach inwalidzkich”**

|  |
| --- |
| **1. Cena oferty:**  Cena brutto.................................................................................................................  Słownie ………………………………………………………………………………………   1. Okres gwarancji cało pojazdowej …………………………………………………………miesięcy   **24 m-c, 36 m-c, 48 m-c** |
|  |

1. **OŚWIADCZENIA, ZOBOWIĄZANIA, ZASTRZEŻENIA WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, że znana jest mi pełna treść Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz pełna treść załączników do SWZ, i że nie wnoszę zastrzeżeń do brzmienia treści tych dokumentów. 2. Oświadczam, iż uważam się za związanego powyższą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania oferty. 3. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia. 4. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest:……………………………………………………………………tel. …………………………………………… 5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 6. Stosownie do art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, że wybór naszej oferty:   **nie będzie \*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106, z późn. zm.)  **będzie \*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106, z późn. zm.),   1. Jednocześnie wskazujemy: nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ……………………….....................………………………………………………..   wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku………….......................…………………………………….  stawkę podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie………………………………………… |

**IV. PODWYKONAWSTWO**

|  |
| --- |
| **\***Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia  (należy podać również dane proponowanych podwykonawców):  - ……………………………………………………………………………………………  - ……………………………………………………………………………………………  **\*Oświadczam, że zamówienie wykonam własnymi siłami** |

**Wyjaśnienie :** - pola zaznaczone linią / kropka uzupełnić danymi; \*niepotrzebne skreślić ; Osoba składająca oświadczenie na formularzu ofertowym ponosi pełną odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia na zasadach określonych w *art.* *297 ust. 1 Kodeksu karnego ( Dz.U. Nr 88, poz. 553 z póź. zmianami)*

\* niepotrzebne skreślić

**Niniejszy dokument proszę opatrzyć kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym podpisem elektronicznym zgodnie z Art. 63 ust. 2 ustawy PZP.**