Znak sprawy: OSP.ZP.1.2020 Załącznik nr 1 do SIWZ

..................................................................................
 *nazwa Wykonawcy/ Wykonawców*

 **Zamawiający: Ochotnicza Straż Pożarna**

 **Królików**

**O F E R T A**

w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Dostawa fabrycznie nowego średniego samochodu ratowniczo-gaśniczego z układem napędowym 4x4 dla jednostki OSP Królików”**

NAZWA WYKONAWCY 1): ......................................................................................................................

ADRES WYKONAWCY: ......................................................................................................................

NR TELEFONU: ................................................................FAX.............................................................

E-MAIL …………………………………………………………....…………………………………..

NIP: ........................................................................REGON: .................................................................

*1) w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**oświadczam/y, że:**

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami do SIWZ

za cenę ryczałtową brutto (łącznie z podatkiem VAT) ……………………………….………. zł

 (słownie złotych:...................................................................................................................................

 ………………………………………………………………………….........……………..……),

w tym: podatek VAT …………………………..…… zł, cena netto ……………....................... zł

1. **Oferujemy okres gwarancji jakości ………lat.**.

*Okres gwarancji* ***nie może być krótszy niż 2 lata.*** *Jeżeli Wykonawca na druku formularza oferty nie określi zobowiązania dotyczącego okresu gwarancji, Zamawiający uzna, że gwarancja została udzielona na okres 2 lat. Zaoferowanie krótszego okresu gwarancji niż wymagane 2 lata skutkować będzie odrzuceniem oferty (zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy).*

1. **Oferujemy typ zawieszenia kabiny**:………………………..…….(pneumatyczny lub mechaniczny)
2. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ.
3. **Zobowiązujemy się** do wykonania zamówienia w terminie do 60 dni od daty podpisania umowy.
4. **Informuję/my**, że:
* wybór oferty **nie  będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**.**
* wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego2)
w odniesieniu do następujących *towarów/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość *towaru/ usług* *(w zależności od przedmiotu zamówienia)* powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto**.**

*2) Dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty*

1. Zgodnie z art. 36b ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych oświadczam/y, że **zamierzamy powierzyć do wykonania podwykonawcom następujące części zamówienia:** 3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę** | **Firma podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

3) o ile dotyczy

1. Informuję/my, że **jestem / nie jestem** (niepotrzebne skreślić) **małym** / **średnim** 4*)* **przedsiębiorcą**.

*4)* ***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna sum bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

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

1. Jednocześnie oświadczam/y że:
2. spełniam/y warunki udziału w powyższym postępowaniu;
3. uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
4. zapoznałem/liśmy się z warunkami specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmuję/emy je bez zastrzeżeń;
5. wzór umowy (Załącznik nr 4 do SIWZ) został przeze mnie/przez nas zaakceptowany
i zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
6. informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_\_ stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
i zastrzegamy, że nie mogą być udostępniane. **Uzasadnienie zastrzeżenia** ww. dokumentów
i informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_.
7. 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 5).

5) W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

1. **Wskazujemy** dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji
o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym:

<https://ems.ms.gov.pl> - dla odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego5)

<https://www.ceidg.gov.pl> - dla odpisu z CEDiIG6)

https://…………………………. - inny dokument6)

6*) niepotrzebne skreślić*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. Oferta nasza wraz z załącznikami zawiera............... kolejno ponumerowanych stron.

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................................... | .......................................................................... |
| *Miejscowość, data* | *podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy 5)* |
|  |  |

*5) zgodnie z zapisami siwz,* ***podpisem jest****: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem
 (np. w formie odcisku stempla), z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego*