

Nr postępowania: RP.272.9.2019

Załącznik nr 1 do SIWZ

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć z oznaczeniem i adresem Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy (-ów)

siedziba Wykonawcy (-ów)

adres Wykonawcy (-ów)

nr tel. i faksu

adres e-mail

NIP

Zamawiający:

POWIAT EŁCKI

Ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 4, 19-300 Ełk

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Zakup centrum obróbkowego realizowany w ramach projektu **Doposażenie CKPiU w Ełku w nowoczesne centrum obróbkowe**” jako uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy, oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia za:

- całkowitą cenę brutto

(słownie: złotych)

- całkowitą cenę netto

(słownie: złotych)

1. Termin wykonania naprawy (usunięcia awarii w okresie gwarancji):

WYSLA

2019-03-13

2. **Proponowany okres gwarancji należytego wykonania umowy i rozszerzonej rękojmi za wady: 24 miesiące**
3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
5. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że akceptujemy:
 - a) istotne dla Zamawiającego postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy (zgodnie z załączonym do SIWZ Załącznikiem nr 3),
 - b) wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia termin związania ofertą.
7. W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom – Wykonawca wypełnia poniższe:

Wskazanie części zamówienia, które zamierzamy zlecić podwykonawcy	Nazwa i adres firmy podwykonawczej

8. Oferta została złożona na zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr do nr
9. Oświadczam(y), że zgodnie z postanowieniami art. 91 ust. 3a ustawy PZP oraz punktu XII.10 SIWZ wybór niniejszej oferty *nie prowadzi** / *prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony podatek VAT).
Jeżeli wybór niniejszej oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawcy są zobowiązani wypełnić poniższą część niniejszego punktu. Jednocześnie wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku:

10. Oświadczamy, że **za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie oraz w dokumentach złożonych wraz z ofertą na stronach nr od ... do ...** niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
13. Oświadczamy, że jesteśmy (odpowiednie zakreślić):

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 10 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro),
- ☐ małym przedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 50 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro),
- ☐ średnim przedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 250 osób i roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro).

14. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym – e-mail:

tel. faks

15. Informacje dotyczące sposobu zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu, prosimy dokonać na rachunek:

..... (nazwa i adres Wykonawcy)

..... (nr rachunku bankowego).

16. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a).....

b).....

c).....

....., dn.

Miejscowość

data

.....

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

* niepotrzebne skreślić

