**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Zakup samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych**

Tryb postępowania: podstawowy z możliwością negocjacji (art. 275 ust 2 ustawy)

**Znak postępowania:** **CUS.271.4.21**

1. **Dane Wykonawcy** (jeżeli oferta składana wspólnie - wpisać dane pełnomocnika):

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

Siedziba ….................................................................................................................

Nr telefonu / faks …....................................................................................................

adres e-mail …...........................................................................................................

nr NIP ….................................................. nr REGON …............................................

1. **Dane Zamawiającego:** Centrum Usług Społecznych reprezentowane przez Dyrektora –
Agnieszkę Kardasz, ul. Boh. Monte Cassino 10, 72-315 Resko
2. **Zobowiązania Wykonawcy:**
 **Zobowiązuję się do wykonania zamówienia za cenę** ……………………………**zł brutto**

**(słownie:** ….........................................................................................................),

w tym:

Cena samochodu : ………………… zł netto, ………………. zł brutto, stawka VAT…%

Cena ubezpieczenia OC,AC,NNW,ASS ………………. zł netto, …………………. zł brutto, stawka VAT… %

**Marka i model oferowanego samochodu: …………………………………….**

**UWAGA: DO FORMULARZA OFERTOWEGO NALEŻY ZAŁĄCZYĆ UZUPEŁNIONY ZAŁĄCZNIK NR 6**

1. Oświadczenia Wykonawcy:
	1. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne do przygotowania oferty informacje.
	2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawartego w SWZ wzoru umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ww. wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert, tj. do dnia wskazanego w rozdz. 11 ust.1 SWZ
	4. Składając ofertę informuję, iż wybór mojej oferty **będzie prowadzić\*/nie będzie prowadzić\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie obejmującym następujące usługi i/lub dostawy :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość ( w kwocie netto ) ww. usług i/lub dostaw wynosi : ………………….…………… zł

1. Wykaz części zamówienia, które Wykonawca zamierza zlecić do wykonania podwykonawcom (jeśli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Rodzaj i zakres usług powierzanych podwykonawcy****(opisać rodzaj i zakres usług )** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**UWAGA :**

**Do oferty należy załączyć ( od każdego podwykonawcy ) :**

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 i ust. 109 pkt 1 i 4 ustawy Pzp – wg wzoru załącznika Nr 3

**Uwaga: oświadczenie o podwykonawcy, mającym wziąć udział w realizacji zamówienia, złożone w ofercie nie jest rozumiane w świetle art. 6471 ust.2 Kodeksu cywilnego.**

1. Forma składania oferty

Ofertę **składamy samodzielnie\***

Ofertę **składamy wspólnie\*** z ( wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów ) :

Partner 1: …………………………………………………………………………………

Partner 2 : ………………………………………………………………………………..

**UWAGA :**

**Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

1. Inne informacje Wykonawcy:

Nr rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wpłacone w pieniądzu:

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

Wskazanie dostępu do środków dowodowych, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych
i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności pod-miotów realizujących zadania publiczne.

………………………………………………………………………………………………………………………

…..................., dnia ….................2021r.

….........................................................................
(uzupełniony dokument należy podpisać
kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym)

**\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**