



**Załącznik nr 1** do Zapytania ofertowego nr – USC.OLIOC.4.2025.OZK

....., dnia .....  
(Miejscowość, data)

**Zamawiający:**

Gmina Trzcińsko-Zdrój ul. Rynek 15,  
74-510 Trzcińsko-Zdrój

**FORMULARZ OFERTOWY do Zapytania ofertowego nr USC.OLIOC.4.2025.OZK  
„Uzupełnienie zasobów do realizacji zadań ochrony ludności i obrony cywilnej poprzez  
zakup zastawów ratownictwa medycznego R1 (8 sztuk).”**

**1) Dane Wykonawcy:**

- Pełna nazwa Wykonawcy: .....
- Adres: .....
- NIP / REGON / KRS: .....
- Osoba do kontaktu: .....
- Telefon / e-mail: .....

**2) Oferowana cena łączna brutto:**

Cena brutto (PLN): .....

(słownie: .....)

Cena netto (PLN): .....

VAT: ..... %

Cena obejmuje: zakup i dostawę zbiornika z dystrybutorem na paliwo i wyposażeniem wraz z rozładunkiem i ustawieniem.

**3) Oświadczenia Wykonawcy:**

- Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią zapytania ofertowego oraz akceptuję wszystkie jego warunki.
- Oświadczam, że oferowany zbiornik spełnia minimalne wymagania techniczne określone w OPZ.



- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- Oświadczam, że posiadam wymagane doświadczenie (min. 3 realizacje w ostatnich 3 latach – dołączono referencje).
- Oświadczam, że posiadam ważną polisę OC.
- Oświadczam, że zapewniam 24 – miesiące gwarancji.
- Załącznik RODO

#### **4) Termin realizacji:**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia na warunkach oraz w terminach określonych w zapytaniu ofertowym

Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia

#### **5) Termin związania z ofertą:**

Niniejszym oświadczam, iż pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.

**Oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami niniejszego postępowania i nie zgłaszam do niego zastrzeżeń.**

---

Miejscowość i data

---

Podpis Wykonawcy