## Załącznik Nr 3 do SWZ

*(pieczęć wykonawcy)*

Zamawiający:

#  *Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej*

 *ul. Główna 50*

*18-100 Łapy*

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

...................................................................................................................................................................

Adres siedziba\*: ...........................................................................................................................................

Numer telefonu\*: (……) ………………………….......…………… faksu\*: (……) …….…...……...……….……………..……….

Numer REGON\*: ………………..…………………………………………..; NIP\*: …………………….…………………………………….

e-mail\*: ………………………………………………………………………………………………………………………….…….…………………

* + 1. **OFERTA**
1. Nawiązując do zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:
2. **"Dostawę samochodu osobowego 9-cio miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łapach"**
3. -zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia:
4. Marka, typ, model ……………………………………………………………………………...............................................
za cenę:
5. **Cena brutto: ……………………………………… zł** (słownie: ……………………
6. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………)

-**Kryterium 2:**

**okres udzielonej gwarancji mechanicznej bez względu na ilość przejechanych kilometrów**

🞎36 miesięcy od dnia odbioru przedmiotu zamówienia:

🞎48 miesięcy od dnia odbioru przedmiotu zamówienia:

Jeżeli Wykonawca, w tym kryterium dokona zaznaczenia więcej niż jednej opcji lub nie zaznaczy żadnej Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie zadeklarował przedłużenia okresu udzielonej gwarancji mechanicznej bez względu na ilość przejechanych kilometrów i przyzna w tym kryterium 0 punktów. Tym samym wykonawca zobowiązuje się do udzielenia pełnej udzielonej gwarancji mechanicznej bez względu na ilość przejechanych kilometrów na okres 24 miesięcy .

# Oświadczamy, że:

1. składamy ofertę na wykonanie zamówienia, w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), zapoznaliśmy się za Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń;
2. akceptujemy warunki płatności za wykonanie zamówienia, określone przez zamawiającego;
3. zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **wybór przedmiotowej oferty\*:**
4. **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
5. **będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego
6. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług proszę wskazać:

- nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego .......................................................................

- wartości towaru lub usługi objętych obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: .........................................................................................................

- wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy będzie miała zastosowanie: ....................................................................................

1. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w SWZ;
2. wykonamy zamówienie w terminie: **do 12 tygodni od dnia podpisania umowy;**
3. Oświadczam, że jestem
* mikro przedsiębiorcą;
* małym przedsiębiorcą;
* średnim przedsiębiorcą.

 w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców.

# Oświadczamy, że:

1. zamówienie wykonamy samodzielnie\*
2. część zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom zgodnie z rozdz. V SIWZ (określić zakres):\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa części zamówienia (zakres prac powierzony podwykonawcy)** | **Firma podwykonawcy** |
| 1. |  |  |

# Wzór umowy, został przez nas zaakceptowany. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ww. wzorze oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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. Oferta wraz z zaświadczeniami i dokumentami została złożona na ............................ stronach i kolejno ponumerowanych od nr .......................... do nr ............................... .

**DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**:

1. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum / spółki cywilnej\* (wykonawców składających wspólną ofertę) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: …………………………………………………………..

Oświadczamy iż na potrzeby powyższego zamówienia następujące dostawy wykonają Wykonawcy:

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

1. Do oferty załączono następujące dokumenty:

1/ .................................................................................

2/ .................................................................................

*\*-niepotrzebne skreślić*

………………………………………………………………………

*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy*

Miejscowość ……………………… , dn. …………………