**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy:

Ulica : nr domu : nr lokalu :

Kod pocztowy : **\_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_**  miejscowość :

Powiat : województwo :

NIP : **\_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_** REGON : **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

Internet : http:// e-mail :

nr telefonu: nr faksu:

Bank :

nr konta do zwrotu wadium:

KRS/CEiDG:

\*\*\* Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem małym średnim przedsiębiorstwem

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA: W przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższe dane należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (poprzez skopiowanie). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.**

Jako Wykonawca w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawę skanerów formatu A4 na potrzeby obsługi legitymacji OSP, nr sprawy  
BF-IV.2370.29.2022, oferujemy realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi  
w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia publicznego za:

**1)\* Cenę brutto w wysokości: ..............................................................................zł**

**(słownie...................................................................................................................zł);**

Cenę netto w wysokości: ......................................................................................... zł;

Stawka podatku VAT: ..........; Wartość podatku VAT: ............................................ zł.

Zgodnie z załącznikiem nr 4 „Formularz cenowy”, Cena brutto została obliczona  
wg algorytmu: Cena netto + VAT = Cena brutto.

**2) Termin realizacji zamówienia: do 7 dni od zawarcia umowy**

**3) Warunki płatności: zgodnie z projektem umowy**

**4) Okres gwarancji: ……. (min. 36 m-cy)**

W przypadku, kiedy Wykonawca nie wpisze okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie,  
że zaoferowany został minimalny okres tj. 36 m-cy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

Ponadto oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) wraz z wyjaśnieniami i modyfikacjami, projektem umowy oraz załącznikami do SWZ, akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ w Rozdziale IX ust. 1;
3. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, zgodnie z zapisami projektu umowy, stanowiącego załącznik do SWZ, w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.

Informujemy, że:

1. \*\* wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania  
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

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

zgodnie z Rozdziałem XIV ust. 5 SWZ należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego wskazując ich wartość bez kwoty podatku (wartość netto) oraz wskazać stawkę podatku VAT, która będzie miała zastosowanie.

b) Zamówienie będzie wykonane własnymi siłami/z pomocąPodwykonawcy\*\*\*\* *……………………………………………………………………………………………………...,*

(*nazwa firmy, siedziba)*

który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą \*\*\*\*\*:*……………….....................*  
Uwaga: brak wpisu i skreślenia powyżej rozumiany jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.

**………………………………………………………………**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

\* Wartości oceniane.

\*\* jeżeli na Wykonawcy spoczywa obowiązek podatkowy związany z realizacją zamówienia, przed podpisaniem druku „Formularz oferty” należy zapis wykreślić lub wpisać nie dotyczy.

\*\*\* Wypełnić poprzez zaznaczenie krzyżykiem właściwej kratki, zgodnie z definicją:

***Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.***

***Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma 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.

\*\*\*\* skreślić odpowiednio,

\*\*\*\*\* wpisać właściwe,

\*\*\*\*\*\* wypełnić jeżeli dotyczy.