Załącznik nr 2 do SIWZ

…………………………………….. ……………………………..

( Nazwa Wykonawcy) (miejscowość, data)

**Wojewódzki Inspektorat**

**Ochrony Roślin i Nasiennictwa**

**w Poznaniu**

**ul. Grunwaldzka 250 B**

**60-166 Poznań**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: …………………………………………………………………

Siedziba: …………………………………………………………………

Osoba Reprezentująca: …………………………………………………………………

Numer NIP: …………………………………………………………………

Numer REGON: …………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………

Strona internetowa (jeżeli Wykonawca posiada): ……………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………………………

Numer faksu: ………………………………………………………………….

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym nr WDA.272.3.2020 na **dostawę czterech samochodów osobowych typu Kombivan** oferujemy wykonanie podmiotu zamówienia za następującą ryczałtową cenę brutto:

Dostawa nieoznakowanych samochodów osobowych:

**Zadanie Nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Samochód | Marka i model |
| Osobowy Kombivan |  |

**1. CENA (C)**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer samochodu | Cena jednostkowa brutto w złotych |
| Osobowy Kombivan |  |

**2. BEZPICZEŃSTWO (B)** wpisać w rubryce TAK albo NIE **\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czujniki parkowania tył **(B1)** | Osobowy Kombivan |  |
| Pojazd wyposażony w zestaw głośnomówiący Bluetooth **(B2)** | Osobowy Kombivan |  |

Brak -uzupełnienia rubryki zostanie uznany prze zamawiającego za niezaoferowanie danego elementu wyposażenia

**3. GWARANCJA- NA SILNIK I PODZESPOŁY , POWŁOKI LAKIERNICZE, PERFORACJA NADWOZIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okresy gwarancji** | **Nr samochodu** | Wymagany okres gwarancji | **Oferowany przez Wykonawcę okres gwarancji** |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| Podstawowy, wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji  na silnik i podzespoły | Samochód nr 1 | 24 miesiące |  |
|
| Podstawowy, wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji  na powłoki lakiernicze | Samochód nr 1 | 24 miesięcy |  |
| Podstawowy, wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji  na perforacje podwozia | Samochód nr 1 | 60 miesięcy |  |

Uwaga:

Niewypełnienie pola w kol. 4 uznane zostanie przez zamawiającego jako niezaoferowanie dodatkowej gwarancji.

**4. Wcześniejszy termin realizacji przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer samochodu** | **Zamówienie zrealizowane do 23.11.2020 r.** | **Wcześniejsza data realizacji zamówienia** |
| 1. | 2. | 3. |
| Samochód nr 1 |  |  |

**Oświadczamy, że:**

1. Wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie wymagania stawiane przez Zamawiającego i obejmuje cały zakres rzeczowy danej części zamówienia.
2. Do reprezentowania firmy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego uprawnione są następujące osoby:

…………………………………………………………………………………………………

1. Zapoznaliśmy się z dokumentem SIWZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Jesteśmy związani ofertą przez 30 dni licząc od terminu składania ofert.
4. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej podpiszemy umowę z Zamawiającym na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.
5. Jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorcą w rozumieniu art.105 i art.106 ustawy z dnia  
   2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2015 r. poz.584, z późn.zm)

TAK/NIE ( niepotrzebne skreślić).

**……………………………………..**

Pieczątka i podpis (podpisy)

Wykonawcy lub Pełnomocnika