**Załącznik nr 2 do SWZ**

Zamawiający :

**Gmina Dąbrowa Biskupia**

**ul. Topolowa 2**

**88-133 Dąbrowa Biskupia**

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa/firma: | |
| Adres : | |
| NIP lub REGON: | |
| KRS/CEiDG: | |
| tel.: | e-mail: |

UWAGA! W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie powyższe dane należy podać dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum.

**Reprezentowany/reprezentowani przez:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| Podstawa do reprezentacji: |

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu realizowanym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp nr ORG.271.13.2022 na wykonanie zamówienia pn.:

**Zakup używanego samochodu pożarniczego dla jednostki OSP w Dąbrowie Biskupiej**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ za cenę zł

Cena netto ..…………………...….…..………. zł

Stawka VAT ………… %

**Cena oferty brutto** ……………………………………… zł  *Ceny należy wpisać do dwóch miejsc po przecinku.)*

1. **Przebieg pojazdu …………….……………………… km.**
2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ.
3. Oświadczamy, iż pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz wzorze umowy, które w pełni i bez zastrzeżeń akceptujemy   
   i zdobyliśmy konieczne inne informacje do właściwego przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy sami\*/ przy udziale podwykonawców w następującym zakresie\*:………………………………………………………………………………………….………......................................

*(Nazwa podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentowa część zamówienia)*

7. Oświadczamy, że wybór oferty **będzie**\*\* **/ nie będzie**\*\*prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony VAT). Jeśli TAK powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył …………………… ……………………………………………………………………………………………………………………..……………………….………

*(Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku*

*podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług ).*

objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto będzie wynosiła ….……………………..…… zł.

***(*** *Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towarów lub usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT).*

8. Rodzaj Wykonawcy ( zaznaczyć jeden punkt ):

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* inny rodzaj …………………………………………..

Dnia ..................................................

**Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy,  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym .**

\* Niepotrzebne skreślić