***Załącznik nr 2 do SWZ***

**DG.250.3.2023 RP**

# Dom Pomocy Społecznej „Leśny”

#  w Zaskoczynie, Zaskoczyn 11

#  83-041 Mierzeszyn

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Siedziba Wykonawcy:****ulica, nr domu, nr lokalu** |  |
| **Kod, miejscowość** |  |
| **Województwo, powiat** |  |
| **Adres do korespondencji**(jeżeli jest inny niż powyżej wskazany) |  |
| **Numer REGON** |  |
| **Numer NIP** |  |
| **Numer KRS (jeżeli dotyczy)** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Skrzynka ePUAP** |  |
| Numer rachunku bankowego Wykonawcy, zgodny z rejestrem prowadzonym przez Krajową Administrację Skarbową (KAS) |  |
| **Rodzaj Wykonawcy**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem czy średnim przedsiębiorstwem\*[[1]](#footnote-1)?\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych. 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 przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. | [] Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem[] Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem[] Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem[] Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą[] Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej[] Inny rodzaj*(właściwą odpowiedź zaznaczyć)* |
| **Ofertę składam (-y) samodzielnie / w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** (*niepotrzebne skreślić*). | Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, (jeżeli dotyczy).Lider: .............................................................................................................. adres ..............................................................................................................Partnerzy:Nazwa .............................................................................................................. adres ..............................................................................................................Nazwa .............................................................................................................. adres ..............................................................................................................Nazwa .............................................................................................................. adres .............................................................................................................. |
| Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcjum/ spółka cywilna\*) jest | stanowisko: .......................................................................................................imię i nazwisko: ..........................................................................................................tel. .......................................................................................................e-mail:.................................................................................................Zakres: [] do reprezentowania w postępowaniu,[] do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy,[] do zawarcia umowy. |

**Zobowiązania wykonawcy**

Zgodnie z ogłoszeniem o zamówienie publiczne na dostawy pn.

**ZAKUP SAMOCHODU 9-OSOBOWEGO PRZYSTOSOWANEGO DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH-MIESZKAŃCÓW DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ„LEŚNY” W ZASKOCZYNIE Z UDZIAŁEM ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH OBSZARU D PROGRAMU WYRÓWNYWANIA RÓŻNIC MIĘDZY REGIONAMI III**

oferujemy:

1. Wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

cena netto ............................................................................................................................................... zł

podatek VAT............. %; ………………………………………………………………..………………………. zł

cena brutto............................................................................................................................................... zł

(słownie: ................................................................................................................................................... )

2. Długość okresu gwarancji mechanicznej (tj. na zespoły i podzespoły mechaniczne, elektryczne i elektroniczne) bez limitu kilometrów **……………… miesięcy** od dnia podpisania protokołu odbioru (przekazania) pojazdu.

3. Długość okresu gwarancji na perforację nadwozia bez limitu kilometrów **……………… miesięcy** od dnia podpisania protokołu odbioru (przekazania) pojazdu.

4. Długość okresu gwarancji na powłokę lakierniczą bez limitu kilometrów **……………… miesięcy** od dnia podpisania protokołu odbioru (przekazania) pojazdu.

5. Długość okresu gwarancji na wykonaną zabudowę dostosowującą pojazd do przewozu osób niepełnosprawnych bez limitu kilometrów **……………… miesięcy** od dnia podpisania protokołu odbioru (przekazania) pojazdu.

6. Wykonawca w ramach realizacji zamówienia dostarczy nowy fabrycznie samochód:

Marka ……………………………………………, Model …………………………………………….

Rok produkcji: ……………………, Moc …………………………………… kW/KM.

**Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:**

Informuję, że:

1. wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
2. wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
w odniesieniu do następujących towarów lub usług: **\*** (podać informacje określone w art. 225 ust 2 ustawy Pzp)

**Oświadczam, że:**

1. Wykonam zamówienie publiczne w terminie **do dnia 20-06-2024r.**
2. Termin płatności: **21 dni.**

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz załącznikami do niej.
6. Składając ofertę akceptujemy postanowienia specyfikacji warunków zamówienia dotyczące przetwarzania danych osobowych.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i których dane zostały przekazane Zamawiającemu.
8. Oświadczamy, że zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie / podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następujących części zamówienia.**\*** Informacje na temat podwykonawców (o ile są znani):

nazwa (firma)/dane kontaktowe/przedstawiciele – część / zakres przedmiotu zamówienia:

………………................................................................ -......................................................................

………………................................................................ -......................................................................

1. Oświadczam/-my że niniejsza oferta :

- nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2020 r., poz. 1913.) (****\*****)*

- zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2020 r., poz. 1913,)*. Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*(****\*****)* Jednocześnie informujemy, że odrębny plik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa został nazwany: **„..................................................................................”** oraz, że zostało załączone do niego uzasadnienie zastrzeżenia wskazanych informacji.

1. Wykaz oświadczeń i dokumentów dołączonych do oferty:
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................

Nazwisko (nazwiska) osoby (osób) po stronie Wykonawcy, numer telefonu, e-mail, odpowiedzialnych za realizację przyszłej umowy:

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

*/podpis osoby/osób uprawnionych*

*do reprezentowania wykonawcy/*

Miejscowość ………………………dnia …………………

*\*niepotrzebne skreślić*

1. [↑](#footnote-ref-1)