ZAŁĄCZNIK NR **3** DO SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Zielonej Górze

**ADRES:** ul. Kasprowicza 3/5

**KOD:** 65-074 Zielona Góra

**TELEFON:** +48 45 75 600 | **FAX:** +48 45 75 604 | **E-MAIL:** sekretariat@straz.zgora.pl

**NIP:** 9291610824 | **REGON:** 971181857

**DANE WYKONAWCY:**

**Wykonawca 1:** ..........................................................................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ........................................... | **REGON:** ............................................ | **KRS:** ...........................................

Wykonawca 1 jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem TAK / NIE\*

2) małym przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

3) średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

(\* niepotrzebne skreślić)

**Wykonawca1 2:** ……...................................................................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ........................................... | **REGON:** ............................................ | **KRS:** ...........................................

Wykonawca 2 jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem TAK / NIE\*

2) małym przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

3) średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

(\* niepotrzebne skreślić)

**Pełnomocnik1** do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia **(np. lider konsorcjum):** ................…………………….………....................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ........................................... | **REGON:** ............................................ | **KRS:** ...........................................

Pełnomocnik jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem TAK / NIE\*

2) małym przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

3) średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

(\* niepotrzebne skreślić)

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

 wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. konsorcja).

Jako Wykonawca w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.:

**„Zakup lekkiego samochodu rozpoznawczo-ratowniczego wraz ze sprzętem do ograniczania stref skażeń chemiczno-ekologicznych i ochrony osobistej ratowników dla
 Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej PSP Nr 2 w Zielonej Górze.”**

1. Oferuje/my/ wykonanie przedmiotu zamówienia tj. dostawę jednego, fabrycznie nowego lekkiego samochodu operacyjnego dla Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Zielonej Górze w rzeczowym zakresie wyszczególnionym poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **Oferta obejmuje dostawę:** |
| I.1 | Podać markę, model i typ samochodu: |  |
| I.2 | Podać rok produkcji: |  |
| I.3 | Kolor nadwozia: |  |
| I.4 | Moc silnika (w KM): |  |
| **II.** | **Gwarancja (parametr oceniany):** |
| II.1 | Określić na podstawie Rozdziału XV ust. 3 pkt 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia | (wpisać długość oferowanego okresu gwarancji w miesiącach lub tys. kilometrów) |

2. Cena brutto przedmiotu zamówienia wynosi: …………………….…………….…………………..…………………………….….. PLN

 (słownie złotych: …………………………………………………….……………………………….……..……………………………….…….\100)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena jednostkowa netto | Ilość szt. | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
| 1. | Samochód typu pickup 4x4  |  | 1 |  | …… % |  |

3. \*\*Informujemy, że 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.

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

4. Oświadczam/y/, że cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz, że do wyliczenia poszczególnych cen i wartości brutto, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości procentowej obowiązującej w dniu wszczęcia postępowania.

5. Warunki płatności: 30 dni (przelew).

6. Zobowiązuje/my/ się wykonać całość zamówienia w **ciągu …… dni** od dnia podpisania umowy.

7. Oświadczam/y/, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

8. Zobowiązuje/my/ się do wykonania całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego.

9. Oświadczam/y/, że zapoznałem(liśmy) się z załączonymi do SWZ wzorem umowy (Załącznik nr 2 do SWZ) i zobowiązuję(-emy) się - w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą - do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

10. Oświadczam/y/, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres **30 dni**, licząc od terminu składania ofert, czyli do **dnia 10 lipca 2022 r.**

11. **Zamówienie zrealizujemy** sami \* / przy udziale podwykonawców \* **(\* niepotrzebne skreślić)**, którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

1) …………………………………………………………………….…………………..………………………………………………………………….…

(zakres i/lub udział procentowy i/lub wartość prac, które będzie wykonywać podwykonawca)

12. Oświadczam/y/, że: **(jeżeli dotyczy)**

1) następujące dokumenty zawierają informacje stanowiące **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA**:

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

2) uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa dołączyliśmy do oferty, zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy p.z.p.

**UWAGA:**

**Należy wskazać wszystkie dokumenty zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, które Wykonawca zobowiązany jest złożyć w postępowaniu, zgodnie z zapisami zawartymi w SWZ, bez względu na termin ich złożenia.**

**SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. …………………………………………
2. …………………………………………
3. …………………………………………

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

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**(Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF)**