

Nr sprawy: AT.331.7.2023

Dom Pomocy Społecznej
w Strzebielinku
84-250 Gniewino

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)	
<p>Rodzaj Wykonawcy Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem czy średnim przedsiębiorstwem*1?</p> <p>*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.</p> <p>Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.</p> <p>Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.</p> <p>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 <i>lub</i> roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.</p>	<p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej</p> <p><input type="checkbox"/> Inny rodzaj (właściwą odpowiedź zaznaczyć)</p>

<p>Ofertę składam (-y) samodzielnie / w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (niepotrzebne skreślić).</p>	<p>Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, (jeżeli dotyczy).</p> <p>Lider: adres</p> <p>Partnerzy:</p> <p>Nazwa adres</p> <p>Nazwa adres</p> <p>Nazwa adres</p>
<p>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</p>	<p>stanowisko:</p> <p>imię i nazwisko:</p> <p>tel.</p> <p>e-mail:.....</p> <p>Zakres:</p> <p><input type="checkbox"/> do reprezentowania w postępowaniu, <input type="checkbox"/> do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, <input type="checkbox"/> do zawarcia umowy.</p>

Zobowiązania wykonawcy

Zgodnie z ogłoszeniem o zamówienie publiczne na dostawy pn.

ZAKUP SAMOCHODU OSOBOWEGO PRZYSTOSOWANEGO DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

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 **miesiący** od dnia podpisania protokołu odbioru (przekazania) pojazdu.

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

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

5. Długość okresu gwarancji na wykonaną zabudowę dostosowującą pojazd do przewozu osób niepełnosprawnych bez limitu kilometrów **miesiący** 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 31-08-2023r.**
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 zaakceptowane 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:

-
.....
9. 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.

10. Wykaz oświadczeń i dokumentów dołączonych do oferty:

- 1)
- 2)

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

.....
Miejscowośćdnia

*niepotrzebne skreślić

.....
/podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy/