Załącznik Nr 1

do Zapytania CAPOW.271.169.2021

**Nazwa i siedziba wykonawcy:**

…………………………………

…………………………………

…………………………………

**Zamawiający:**

Powiat Bydgoski ul. Konarskiego 1-3, 85-066 Bydgoszcz, NIP 554 257 32 90

**Odbiorca:**

Centrum Administracyjne Placówek Opiekuńczo Wychowawczych

Trzemiętowo 17 lokal nr 2, 86-014 Sicienko, NIP 967 005 68 17

**OFERTA**

cenowej na realizację zamówienia pn.:

**„Dostawa samochodu osobowego dla potrzeb Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej nr 3 w Karolewie”.**

1. Oferujemy przedmiot zamówienia określony w zapytaniu ofertowym w cenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  | Samochód………………………………. |  | ……… zł | ……… zł |
| VAT ….. % | | | | ……… zł |
| **Ubezpieczenie** | | | | ………. zł |
| **Łączna wartość zamówienia brutto w zł** | | | | ……… zł |

1. Na przegląd zamówienia udzielamy gwarancji:
2. silnik i podzespoły mechaniczne i elektryczne: minimum 2 lata bez limitów kilometrów.
3. na powłoki lakiernicze: minimum 3 lata.
4. na perforacje blach nadwozia: minimum 6 lat
5. Oświadczamy, że przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
6. Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
8. Akceptujemy 21 dniowy termin płatności za faktury, w formie przelewu bankowego.
9. Dostawca zapewni dostawę samochodu do siedziby Zamawiającego (dostawca oddalony ponad 250 km od siedziby Zamawiającego)
10. Oferta jest ważna 60 dni.
11. Oferta została złożona na …….. stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych.
12. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) załącznik nr 1……………..

2) katalogi ..............................

3) pełnomocnictwo ................

4) ……………………..

Data:……………….………

…………………………………………………

**Podpisano**

(Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)