Załącznik nr 1 do wniosku

Kz-2380/109/2022/ZW-AS

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

Telefon …………………………… Fax ..................................................

Regon …………………………… NIP …...............................................

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………

1. Wartość oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **J.M.** | **ilość**  | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| **1.** | **Buty skórzane motocyklisty Police Plus**Rozmiary:42 – 3 pary,41,5 – 1 para**(szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1)** | **para** | **4** |  |  |  |
| **2.** | **Rękawice skórzane letnie motocyklisty** Rozmiary: M – 3 pary,L – 3 pary**(szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 2)** | **para** | **6** |  |  |  |
| **3.** | **Kombinezon motocyklisty skórzany, składający się z kurtki i spodni**Rozmiary:(wzrost/klatka piersiowa/pas/biodra):188/104,5/87/90 – 1 kpl.180/105/92/98 – 1 kpl.**(szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 3, 4)** | **kpl.** | **2** |  |  |  |
| **4.** | **Kask motocyklisty**Rozmiary:S – 1 szt.,M – 3 szt.,L – 3 szt.**(szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 5)** | **szt.** | **7** |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

* ***W cenę należy wkalkulować wszelkie dodatkowe koszty (np. transportu, ubezpieczenie, rozładunek)***

**Wartość brutto oferty: ……………………zł.**

/słownie/ …………………………………………………………………………………………………………....

1. **Pozostałe istotne warunki zamówienia:**
	* + 1. Termin realizacji usługi:………… **dni roboczych (maksymalnie 10 dni roboczych)**
			2. Forma i termin płatności – **przelew 30** **dni** - od daty doręczenia faktury.
			3. Termin związania ofertą - ……(nie krótszy niż **60 dni**)
			4. Kryterium wyboru – **najniższa cena + termin realizacji**
			5. **Towar kupowany jest dla instytucji** – wymagana gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia zakupu z zastrzeżeniem, że jeżeli okres gwarancji udzielonej przez producenta danego produktu jest dłuższy, to obowiązuje dłuższy okres gwarancji.
			6. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do wymiany rozmiarówki.**
2. **Opis, miejsce oraz termin sposobu przygotowania ofert.**

 Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus oraz na podpisanym
 i zeskanowanym Formularzu Ofertowym - załącznik nr.1

 **Termin składania ofert wskazany na platformie zakupowej.**

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: ………........................................................
tel. …………………………………., e-mail. …………………………………..……………………………
2. Oświadczam, że zgodnie z ……………………/wykazać odpowiedni dokument, z którego wnika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/ **do reprezentowania Wykonawcy w postepowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest**: …………………………………………………………………………………………………………….
3. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP
w Łodzi.
4. **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wykluczenia:**

 1) Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy Pzp. z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835)

 2) Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

*.....................................................................................*

*( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*