PT.2370.12.2024 **Załącznik nr 1 do rozeznania cenowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Ostrowie Wielkopolskim

**ADRES:** ul. Batorego 21 **KOD:** 63-400 **MIASTO:** Ostrów Wielkopolski

**TELEFON:** +48 47 771 86 00 | **FAX:** +48 62 332 42 95 |

**E-MAIL:** kppspostrow@psp.wlkp.pl

**NIP:** 622 17 97 856 | **REGON:** 250629158

**DANE WYKONAWCY:**

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

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

**KOD:** ......................**;** **MIASTO:** ...............................................**;**

**KRAJ:** .......................................................**;** **TELEFON:** ............................... **;**

**FAX:** ...........................**;** **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** .............................................**;** **REGON:** .............................................**;**

**OSOBA DO KONTAKTU:** …………………………………………………………..

Wykonawca 1 jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem  TAK  NIE

2) małym przedsiębiorstwem  TAK  NIE

3) średnim przedsiębiorstwem  TAK  NIE

**Wykonawca[[1]](#footnote-1) 2:**..........................................................................................................................

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

**KOD:** ......................**; MIASTO:** ...............................................**;**

**KRAJ:** .......................................................**;** **TELEFON:** ...............................**;**

**FAX:** ...........................**;** **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** .............................................**;** **REGON:** .............................................**;**

**OSOBA DO KONTAKTU:** …………………………………………………………..

Wykonawca 2 jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem  TAK  NIE

2) małym przedsiębiorstwem  TAK  NIE

3) średnim przedsiębiorstwem  TAK  NIE

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

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

**KOD:** ......................**; MIASTO:** ...............................................**;** **KRAJ:** ........................................................**;** **TELEFON:** ...............................**;**   
**FAX:** ...........................**; E-MAIL:** …….........................@................................

**NIP:** .............................................**;**  **REGON:** ...............................................

Pełnomocnik jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem  TAK  NIE

2) małym przedsiębiorstwem  TAK  NIE

3) średnim przedsiębiorstwem  TAK  NIE

Jako Wykonawca w postępowaniu prowadzonym w trybie rozeznania cenowego na:

**„Rozbudowa instalacji fotowoltaicznej poprzez zakup i montaż ogniw fotowoltaicznych wraz z infrastrukturą   
w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Ostrowie Wielkopolskim”**

1. Oferuje(my)\* wykonanie zamówienia tj. dostawę i montaż instalacji fotowoltaicznej wraz   
   z niezbędnymi uzgodnieniami i zgłoszeniami oraz niezbędną dokumentacją projektową i powykonawczą, a także uruchomienie i przeszkolenie z obsługi instalacji. Proponuje(my)\* następujące elementy instalacji (zgodnie z załącznikiem nr 3 do zaproszenia):

- ……………………………..

- ……………………………..

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

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

1. Oświadczam(y)\*, iż cena brutto podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane   
   z wykonaniem 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.
2. Warunki płatności – faktura VAT, płatna przelewem w terminie 30 dni.
3. Oświadczam(y)\*, że posiadam(y)\* wszelkie informacje potrzebne dla zrealizowania przedmiotu zamówienia i nie wnoszę(simy) uwag do jego zakresu.
4. Zobowiązuje(my)\* się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do dnia 31 sierpnia 2024 roku.
5. Oświadczam(y)\*, że zapoznałem(liśmy)\* się z treścią Rozeznania cenowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Oświadczam(y)\*, że uważam(y)\* się za związanego (związanych)\* niniejszą ofertą na okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
7. Oświadczam(y)\*, że zapoznałem(liśmy)\* się z załączonymi do rozeznania cenowego istotnymi postanowieniami umowy 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.
8. Oświadczam(y), że **zamierzamy/nie zamierzamy**\* powierzyć zamówienie podwykonawcom w części…………………………………………..……………………………………………………………………………………………….(jeżeli występuje to podać jaką).

*\*niepotrzebne skreślić.*

**SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

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

…………….………………..….*,* dnia ………………………….. 2024 r.

*(miejscowość)*

1. wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. konsorcja). [↑](#footnote-ref-1)