|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULARZ OFERTY****Załącznik nr 1 do SWZ****Sprawa nr 04/24/ZT** |  |

**CENTRUM SZKOLENIA POLICJI
W LEGIONOWIE**

**ul. Zegrzyńska 121**

**05-119 Legionowo**

1. Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie nieograniczonym na zakup jednego autobusu dla Centrum Szkolenia Policji w Legionowie niniejszym składamy ofertę
w przedmiotowym postępowaniu w imieniu firmy:

 Nazwa: ........................................................................................................................................................

 Adres do korespondencji: ul. ....................................................................................................................

 Kod pocztowy: .......................................................

 Miejscowość: ..........................................................

 Telefon:………………............................................... fax:……….………..................................
E-mail: ………………………………………………….

 Jesteśmy / jestem:**\***

□ mikroprzedsiębiorstwem;

□ małym przedsiębiorstwem;

□ średnim przedsiębiorstwem;

□ jednoosobową działalnością gospodarczą;

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej.

2. Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wymagania Zamawiającego określone w *Specyfikacji warunków zamówienia*, zgodnie z wypełnionym
i załączonym *Formularzem cenowym.*

3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia do dnia 30 września 2024 r.

4. Okres gwarancji**\***:

 □ 24 miesiące,

 □ 36 miesięcy

5. Oświadczamy, iż wraz z ofertą składamy:

- potwierdzenie spełnienia wszystkich wymagań technicznych dla pojazdu określonych
w pkt 1.4 *Opisu Przedmiotu Zamówienia*, stanowiącego załącznik nr 8 do SWZ, w formie szczegółowego opisu oferowanego przedmiotu zamówienia oraz poprzez zaznaczenie poszczególnych danych w oficjalnych katalogach (w języku polskim) producenta/importera pojazdu, zawierających dane techniczne oraz wyposażenie pojazdu;

- kopię świadectwa zgodności WE pojazdu;

- wykaz (nazwa i adres) autoryzowanych stacji obsługi. Zamawiający wymaga wskazania przez Wykonawcę, co najmniej jednej autoryzowanej stacji obsługi pojazdów na terenie każdego województwa. W przypadku województwa mazowieckiego wymagane
jest wskazanie co najmniej jednej stacji obsługi na terenie Warszawy lub powiatów ościennych.

6. Płatność za dostarczony przedmiot zamówienia zostanie dokonana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.
Za datę płatności przyjmuje się dzień, w którym Zamawiający polecił swojemu bankowi przelać na konto Wykonawcy należną mu kwotę (data przyjęcia przez bank polecenia przelewu).

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i zobowiązujemy się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych.

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia, tj. na okres 90 dni od upływu terminu składania ofert tj. do dnia
15 czerwca 2024 r.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).

10. Oświadczamy, że zapisy zawarte w *Istotnych postanowieniach umowy*, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy
na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11. NIP ……….…………………………..……….……… REGON ………………….……………….…...........…

12. Wartość oferty wynosi:

 1) Wartość oferty netto wynosi: ................................................................................ złotych

 słownie ....................................................................................................................................................;

 2) Wartość oferty brutto wynosi: .............................................................................. złotych

 słownie .....................................................................................................................................................

…...………………..……….. dn. …………………….……

 (miejscowość)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

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

\* zaznaczyć odpowiednio

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych* oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
(ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (tj. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)