Załącznik nr 1 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*data*]

Do: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*nazwa Zamawiającego*]

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*wstawić adres*]

1. Składamy ofertę na wykonanie zadania pn.: **„Dostawa tablic rejestracyjnych dla Starostwa Powiatowego w Dąbrowie Tarnowskiej”** zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. Podejmujemy się wykonania zakresu dostaw będących przedmiotem przetargu zgodnie ze wzorem umowy oraz ze specyfikacją warunków zamówienia, dobrą praktyką, wiedzą techniczną, obowiązującymi przepisami oraz normami i należytą starannością:

**za cenę: (waga kryterium 60%)**

**- w kwocie netto złotych: ..............................................**

**(słownie:............................................................................................................)**

**- w kwocie brutto złotych:..............................................**

**(słownie:............................................................................................................)**

**- w tym podatek VAT w wysokości ........%, to jest w kwocie: .........................zł**

**(słownie:............................................................................................................)**

Na całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, składa się:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj tablic rejestracyjnych** | **J.m.** | **Ilość szacunkowa** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | Tablice zwyczajne samochodowe jednorzędowe(komplet 2 szt.) | komplet | 3500 |  |  |  |
|  | Tablice zwyczajne samochodowe dwurzędowe(komplet 2 szt.) | komplet | 100 |  |  |  |
|  | Tablice zwyczajne samochodowe zmniejszone i zmniejszone tymczasowe(komplet 2 szt.) | komplet | 100 |  |  |  |
|  | Tablica zwyczajna motocyklowa/ciągnikowa | szt. | 700 |  |  |  |
|  | Tablica zwyczajna motorowerowa | szt. | 200 |  |  |  |
|  | Tablica na przyczepę jedno i dwurzędowa | szt. | 600 |  |  |  |
|  | Tablice indywidualne samochodowe jednorzędowe (komplet 2 szt.) | komplet | 35 |  |  |  |
|  | Tablice indywidualne samochodowe dwurzędowe(komplet 2 szt.) | komplet | 5 |  |  |  |
|  | Tablica indywidualna ciągnikowa/motocyklowa | szt. | 10 |  |  |  |
|  | Tablica indywidualna motorowerowa | szt. | 5 |  |  |  |
|  | Tablice zabytkowe samochodowe jednorzędowe(komplet 2 szt.) | komplet | 20 |  |  |  |
|  | Tablice zabytkowe samochodowe dwurzędowe(komplet 2 szt.) | komplet | 10 |  |  |  |
|  | Tablica zabytkowa motocyklowa | szt. | 20 |  |  |  |
|  | Tablica zabytkowa motorowerowa | szt. | 10 |  |  |  |
|  | Tablice tymczasowe samochodowe jednorzędowe i dwurzędowe(komplet 2 szt.) | komplet | 200 |  |  |  |
|  | Tablica tymczasowa samochodowa jednorzędowa i dwurzędowa | szt. | 50 |  |  |  |
|  | Tablica tymczasowa motocyklowa | szt.  | 20 |  |  |  |
|  | Tablica tymczasowa motorowerowa | szt.  | 20 |  |  |  |
|  | Tablice zwyczajne samochodowe zielone(komplet 2 szt.) | komplet | 15 |  |  |  |
|  | Tablice zmniejszone samochodowe zielone i zabytkowe (komplet 2 szt.) | komplet | 10 |  |  |  |
|  | Tablice zwyczajna motocyklowa zielona | szt. | 15 |  |  |  |
|  | Tablica zwyczajna motorowerowa zielona | szt. | 15 |  |  |  |
|  | Wtórnik tablic rejestracyjnych | szt. | 280 |  |  |  |
| SUMA BRUTTO |  |

**OKRES GWARANCJI (waga kryterium 40%)**

W ramach zamówienia udzielamy Zamawiającemu na dostarczony przedmiot zamówienia, **…….. – miesięcznej gwarancji** za wady przedmiotu zamówienia,

1. Dostawy zrealizujemy:
2. sami\*/przy udziale Podwykonawców\*
3. część zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. nazwy Podwykonawców…………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

a) polegamy\*/nie polegamy na zasobach podmiotów (nazwa podmiotów): ………………....

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

b) część zamówienia powierzona do wykonania: ……………………………………………...

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

1. Powyższe ceny obejmują pełen zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert, tj. do dnia **8.01.2025 r.**
3. Niniejszym potwierdzamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy załączonym do Specyfikacji Warunków Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy z Zamawiającym zgodnej z owym wzorem, w terminie i miejscu przez niego wskazanym.
4. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę-spółki cywilne lub konsorcja)*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczamy, że - za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach od ….. do…… - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
3. Wynagrodzenie będzie przekazane na rachunek bankowy Wykonawcy nr

………………………………………………………………………………………………………

1. Czy wykonawca jest:
* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem

 *(proszę podkreślić prawidłową wielkość przedsiębiorstwa)*

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………e-mail:……………………………………..

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. …………………………………………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………………………………………..
4. ……………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………

 podpisano/upoważniony przedstawiciel Wykonawcy/

\* niepotrzebne skreślić