**OFERTA CENOWA**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu

**ADRES:** ul. Masztalarska 3

**KOD:** 61-767 **MIASTO:** Poznań

**TELEFON:** +48 47 77 16 000 | **FAX:** +48 61 22 20 566 | **E-MAIL:** kancelaria@psp.wlkp.pl

**NIP:** 7781209832 | **REGON:** 000684493

**DANE WYKONAWCY:**

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

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

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ........................................... | **REGON:** ............................................ | **KRS:** ...........................................

Wykonawca 1 jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem  TAK  NIE

2) małym przedsiębiorstwem  TAK  NIE

3) średnim przedsiębiorstwem  TAK  NIE

**Wykonawca1 2:** ……...................................................................................................................................

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

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ........................................... | **REGON:** ............................................ | **KRS:** ...........................................

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:** ............................................ | **KRS:** ...........................................

Pełnomocnik jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem  TAK  NIE

2) małym przedsiębiorstwem  TAK  NIE

3) średnim przedsiębiorstwem  TAK  NIE

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

 wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. konsorcja).

Jako Wykonawca w postępowaniu prowadzonym w trybie rozeznania cenowego na:

**„Dostawę lekkiego samochodu operacyjnego”**

1. Oferuje/my/ wykonanie przedmiotu zamówienia tj. dostawę jednego, fabrycznie nowego lekkiego samochodu operacyjnego dla Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu w rzeczowym zakresie wyszczególnionym poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **Oferta obejmuje dostawę:** |
| I.1 | Podać markę, model i typ samochodu: |  |
| I.2 | Podać rok produkcji: |  |
| I.3 | Kolor nadwozia: |  |
| **II.** | **Gwarancja:** |
| II.1 | Na samochód minimum: 36 miesięcy lub 100 tys. kilometrów | (wpisać długość oferowanego okresu gwarancji w miesiącach lub ilość kilometrów) |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena jednostkowa netto | Ilość szt. | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
| 1. | Lekki samochód operacyjny |  | 1 |  | …… % |  |

3. Oświadczam/y/, że cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu 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.

4. Warunki płatności: **14 dni (przelew)**.

5. Zobowiązuje/my/ się wykonać całość zamówienia do dnia: **………………………………… 2021 r.**

6. Oświadczam/y/, że zapoznaliśmy się ze treścią Zaproszenia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

7. Zobowiązuje/my/ się do wykonania całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego.

8. Oświadczam/y/, że zapoznałem(liśmy) się z załączonymi do Zaproszenia projektem umowy (Załącznik nr 2) 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.

9. Oświadczam/y/, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres **14 dni**.

10. **Zamówienie zrealizujemy** sami \* / przy udziale podwykonawców \* **(\* niepotrzebne skreślić)**, którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

1) …………………………………………………………………….…………………..………………………………………………………………….…

(zakres i/lub udział procentowy i/lub wartość prac, które będzie wykonywać podwykonawca)

…………….………………..….*,* dnia ………………………….. 2021 r.

 *(miejscowość)*

………………………………………………………………………

podpis (podpisy) osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy