**WYKONAWCA:**

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

NIP: ……………………………..,

REGON; ………………………..

siedziba firmy znajduje się w województwie…………………..

Telefon:………………………….

Adres email do kontaktu z Zamawiającym: ……………………………………

Adres skrzynki ePUAP…………………………………………………………………..

**ZAMAWIAJĄCY: Powiat Tarnowski**

FORMULARZ OFERTY

**Dostawa fabrycznie nowego samochodu osobowego 9- miejscowego do przewozu osób niepełnosprawnych dla** **potrzeb Domu Pomocy Społecznej w Nowodworzu w ramach realizacji programu: „Program wyrównywania różnic między regionami III”**

1. **Oferuję/emy dostawę pojazdu za cenę:**

**…………………. zł. brutto (słownie złotych: ……………………………………………………………….)** w tym VAT, dla potrzeb Domu Pomocy Społecznej w Nowodworzu w terminie **do pięciu miesięcy** od daty zawarcia umowy.

1. **Okres gwarancji mechanicznej- bez limitu km.:** należy wskazać w załączniku nr 8 do SWZ tj.: opis oferowanego samochodu.
2. **Okres gwarancji na powłoki lakiernicze:** należy wskazać w załączniku nr 8 do SWZ tj.: opis oferowanego samochodu.
3. **Oświadczam/y, że udzielam/y gwarancji w następującym zakresie:**
4. Okres gwarancji na perforację blachy (podwozia i nadwozia): **144 miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru
5. Okres rękojmi: 24 miesiące od daty odbioru końcowego pojazdu

**UWAGA:**

Bieg okresu w/w gwarancji rozpoczyna się od daty podpisania protokołu odbioru.

1. **Parametry techniczne (jakościowe) podlegające ocenie w ramach kryteriów oceny ofert:** należy wskazać w załączniku nr 8 do SWZ tj.: opis oferowanego samochodu.
2. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy **samodzielnie/ przy udziale podwykonawców\***, **powierzając im wykonanie następującego zakresu zamówienia***– o ile dotyczy*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy**  **/jeżeli jest już znana/** | **Zakres zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** |
|  |  |

1. Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca:

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

duże przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj, jaki: …………………………….….

W przypadku oferty wspólnej informację dotyczącą wielkości przedsiębiorstwa należy odnieść do każdego z Wykonawców odrębnie

1. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
2. Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić **wadium** wniesione w pieniądzu: *...............................................................................................................*

**lub**

Adres poczty e-mail **Gwaranta** lub **Poręczyciela** do złożenia oświadczenia o zwolnieniu wadium wniesionego w formie niepieniężnej: …………………………………………………………………….

1. Oświadczam (y), że zapoznaliśmy się z otrzymanymi dokumentami przetargowymi, w tym: ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, oraz ze wszystkimi wyjaśnieniami Zamawiającego dotyczącymi powyższych dokumentów dokonywanymi w toku postępowania o udzielenie zamówienia oraz, że zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Termin płatności za realizację zamówienia: **do 14 dni** od daty wystawienia rachunku/faktury zgodnie z pozostałymi wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Składam (y) niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu **/\*)** jako pełnomocnik – lider konsorcjum. Oryginał pełnomocnictwa uprawniającego do reprezentowania konsorcjum w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy załączamy do oferty. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do dostarczenia Zamawiającemu umowy konsorcjum przed zawarciem umowy o wykonanie zamówienia.
4. Oświadczam (y), że wzór umowy/projektowane postanowienia umowy zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na ww. warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wykaz załączników:

1) ………………………………………………………………….

2) ………………….………………………………………………

*(Należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*osoby lub osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań   
cywilno-prawnych w imieniu Wykonawcy)*

**\*Niepotrzebne skreślić**