

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.

2. Okres gwarancji mechanicznej- bez limitu km.: należy wskazać w załączniku nr 8 do SWZ tj.: opis oferowanego samochodu.

3. Okres gwarancji na powłoki lakiernicze: należy wskazać w załączniku nr 8 do SWZ tj.: opis oferowanego samochodu.

4. Oświadczam/y, że udzielam/y gwarancji w następującym zakresie:

- 1) Okres gwarancji na perforację blachy (podwozia i nadwozia): **144 miesiące** od daty podpisania protokołu odbioru
- 2) Okres rękojmi: 24 miesiące od daty odbioru końcowego pojazdu

UWAGA:

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

5. Parametry techniczne (jakościowe) podlegające ocenie w ramach kryteriów oceny ofert: należy wskazać w załączniku nr 8 do SWZ tj.: opis oferowanego samochodu.
6. 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

7. 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

8. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
9. 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:

10. 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.

- 11.** Termin płatności za realizację zamówienia: **do 14 dni** od daty wystawienia rachunku/faktury zgodnie z pozostałymi wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- 12.** 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.
- 13.** 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.
- 14.** 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**