**PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH**

**im. Ignacego Mościckiego  
w CIECHANOWIE**

**ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

KAI.260.3.2026 Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

*Dotyczy umowy o dofinansowanie Projektu: Równość w Akademii - PANS Ciechanów w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus*

Odpowiadając na ogłoszenie w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 ust. 1 ustawy Pzp na zadanie pn.: **,,Zakup i dostawa nowego samochodu osobowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych”**

* + - 1. Dane Wykonawcy:

Nazwa i adres Wykonawcy\*:

........................................................................................................................................

Województwo:

........................................................................................................................................

NIP/REGON

........................................................................................................................................

Adres e-mail

........................................................................................................................................

Numer telefonu

........................................................................................................................................

\* w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika

**2.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia polegającego na zakupie i dostawie nowego samochodu osobowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), za łączną kwotę:

wartość netto: …..........................................zł

VAT …… % tj………................................ zł

wartość brutto: ….........................................zł

słownie (wartość brutto)…...........................................................................................................

**3. Oferowany termin gwarancji mechanicznej i rękojmi za wady:** od daty odbioru końcowego lub odbioru końcowego usunięcia usterek, jeśli takie będą stwierdzone:

🞎 24 miesiące

🞎 36 miesięcy

🞎 48 miesięcy

**4. Oferowany termin gwarancji na lakier i rękojmi za wady:** od daty odbioru końcowego lub odbioru końcowego usunięcia usterek, jeśli takie będą stwierdzone:

🞎 24 miesiące

🞎 36 miesięcy

🞎 48 miesięcy

**5. Dane techniczne i identyfikacyjne samochodu**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj samochodu |  |
| Marka |  |
| Model |  |
| Typ |  |
| **Rok produkcji** |  |

6. **Nazwa i adres autoryzowanej stacji obsługi serwisowej pojazdu**

Wykonawca oświadcza, że dysponuje stacją serwisową lub ma zawartą umowę ze stacją serwisową w odległości nie większej niż 120 km od siedziby Zamawiającego, która zapewni obsługę serwisową pojazdu będącego przedmiotem zamówienia

………………………………………………………………………………………………

Odległość od miejscowości Ciechanów …………km.

7. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,

8. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

9. Akceptuję projekt umowy- załącznik nr 5 do SWZ i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie,

10. Uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;

11. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom\* *(w przypadku wykonania przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców informację o podwykonawcach należy* zamieścić w Załączniku nr 7 do SWZ. Brak złożenia informacji będzie postrzegany jako wykonanie zamówienia siłami własnymi).

12. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego: pełnomocnictwa / odpisu z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego \*

13. Poniżej wskazuję źródła, w których za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, Zamawiający może uzyskać odpowiednie oświadczenia lub dokumenty potwierdzające okoliczności braku podstaw do wykluczenia, w szczególności adresy rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352) oraz/lub postępowanie, w którym u Zamawiającego znajdują się odpowiednie oświadczenia lub dokumenty. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej znajduje się pod adresem internetowym:

http://......................................................................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

14. Oświadczam, że jestem mikroprzedsiębiorstwem/ małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj \*

*UWAGA*

*Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro. Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

15. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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).

16. Oświadczam, że sposób reprezentacji spółki\*/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

……………………….………………………………………….………………………..  
*(dotyczy jedynie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

*17.* Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenia zamówienia (jeśli dotyczy)\*

Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia   
*składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące dostaw, usług lub robót budowlanych, które wykonają poszczególni Wykonawcy* *oświadczam, że\*:*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA SKŁADANE NA PODSTAWIE z art. 117 ust 4 ustawy Pzp, jako Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia, oświadczam, że\*:

1. ………………………………………………………… (Nazwa Wykonawcy), zrealizuje następujące roboty/usługi/dostawy …………………………………………………………………………………………;
2. ………………………………………………..(Nazwa Wykonawcy), zrealizuje następujące roboty/usługi/dostawy …………………………………………………………………………………………;

Oświadczamy, że realizacja przedmiotu zamówienia, będzie odbywała się zgodnie z powyższą deklaracją.  
*\*Konieczność złożenia takiego oświadczenia następuje w przypadku uregulowanym w art. 117 ust. 2 i 3 PZP tj.:  
- gdy nie wszyscy wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie spełniają warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 2 PZP lub  
- gdy nie wszyscy wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie spełniają warunek dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczeni*

18. Realizacja przedmiotu zamówienia objęta jest mechanizmem podzielonej płatności

󠆸󠆸 TAK 󠆸󠆸 NIE \*

19. Oświadczamy, że wybór oferty:

a) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……………………………………… (Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług) objętych przedmiotem zamówienia.\*

20. Oświadczam(-y), że, jestem(-y) wykonawcą mającym siedzibę lub miejsce zamieszkania w:

☐ państwie członkowskim Unii Europejskiej

☐ państwie będącym stroną umów międzynarodowych zapewniających wzajemny i równy dostęp do rynku zamówień publicznych

☐ innym państwie trzecim

w przypadku zaznaczenia trzeciej opcji, oświadczam(-y), że udział w niniejszym postępowaniu oraz realizacja zamówienia są zgodne z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych, w szczególności w zakresie dopuszczalności udziału wykonawców z państw trzecich.

przyjmuję(-my) do wiadomości, że złożenie nieprawdziwego oświadczenia może skutkować wykluczeniem z postępowania lub odrzuceniem oferty, a w przypadku zawarcia umowy – jej rozwiązaniem.

21. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię i nazwisko .................................................................................................................

Numer telefonu: .................................................................................................................

e-mail .................................................................................................................

\*) niepotrzebne skreślić

…………………*(miejscowość)*, data: …………………

…………………………………………………

*(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).*

*Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*