**Załącznik nr** **1**

**Formularz ofertowy**

**Adresat oferty:**

**WARSZAWSKA KOMPANIA HANDLOWA**

**SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

**KRS 0000598223**

**NIP 5252644633**

**ul. SZPITALNA 8**

**00-031 WARSZAWA**

**DOSTAWCA:**

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

………………………………………………………

………………………………………………………

*(nazwa, adres i NIP Wykonawcy)*

**OSOBA DO KONTAKTU**:

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

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

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

*(imię i nazwisko, telefon, e-mail osoby do kontaktu)*

**SKŁADAMY NASTĘPUJĄCĄ OFERTĘ W ZAKRESIE:**

**- Kryterium – cena (C1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres oferty** | **Proponowana cena netto [PLN]** | **stawka VAT [%]** | **Proponowana cena brutto [PLN]** |
| 1. | Cena (C1) wg specyfikacji opisanej w zapytaniu ofertowym NR 3/2025/ z dnia 2.12.2025 |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |

**Kryterium - Termin dostawy i montażu (T1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin dostawy (T1) – liczony w dniach kalendarzowych od dnia 10 grudnia 2025 do dnia zakończenia dostawy i podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.** | Liczba dni  …………………………… |

**OŚWIADCZAMY, ŻE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres oświadczenia** | **Opis** |
| 1. | **KWALIFIKOWALNOŚĆ Dostawcy**  **Oświadczmy, że jesteśmy\*:**  • organizacją mającą potencjał techniczny i kadrowy do wykonania w /w zadań projektowych  • organizacją posiadającą potencjał finansowy do wykonania w /w zadań projektowych | x TAK |
| 2. | **BRAK POWIĄZAŃ**  Nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. | SPEŁNIAMY WARUNEK x  Załączamy podpisane oświadczenie według wzoru. |
| 3. | Termin związania ofertą wynosi 30 dni od terminu wyboru oferenta. | x TAK |
| 4. | Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń. | x TAK |
| 5. | Zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego NR 3/2025/ z dnia 28.11.2025 i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. | x TAK |
| 6. | Zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do udzielenia gwarancji w okresie 24 miesięcy od podpisania protokołu zdawczo odbiorczego). | x TAK |
| 7. | Przyjmujemy do wiadomości, że w ramach rozliczenia projektu dotacyjnego oferty mogą zostać przekazane w celu weryfikacji do właściwej instytucji publicznej. | x TAK |

|  |  |
| --- | --- |
| Data przygotowania oferty | ……….... …………. ………………. r. |
| DATA DOSTAWY | ……….... …………. ………………. r. |

………………………………………………..

Podpis/y i pieczęć/ci Dostawcy