**Załącznik nr 1 do SIWZ**

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

*oznaczenie Wykonawcy*

*(np. pieczątka)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY : .........................................................................................................

SIEDZIBA ALBO MIEJSCE ZAMIESZKANIA WYKONAWCY:

UL. ................................................................ MIEJSCOWOŚĆ........................................................................

KOD POCZTOWY ……………………………… POCZTA ………………...…………...….................……

WOJEWÓDZTWO ………………………………. POWIAT …………………………................…………..

NIP : ...........................................................................................................................................................................................

TEL: ............................................................................................................................................................................................

FAX: ………………………………………………………………………………………..……………................................…

ADRES INTERNETOWY …………………………………………………………………………………………...…….......….........…

ADRES E-MAIL ..........................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy:** | **(ODPOWIEDŹ TAK/NIE)** |
| **Wykonawca należy do małych i średnich przedsiębiorstw** | ………………….……….. |
| **Wykonawca jest osobą fizyczną** | ………………………… |

NAZWA I SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO:

**Ochotnicza Straż Pożarna w Sońsku**

Adres: ul. Ciechanowska 27, 06-430 Sońsk, powiat ciechanowski

przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej zamówienia mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy, pn.:

**Zakup nowego ciężkiego samochodu ratowniczo-gaśniczego dla OSP Sońsk**

**Nr sprawy: OSP.271.1.2018**

Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę *(wartość brutto z Formularza cenowego)*:

***Wartość brutto****: ............................................................................zł.*

***Słownie złotych brutto****: ……………………………………………………………………………*

*w tym: podatek VAT……...%, kwota podatku VAT wynosi:…………………………. złotych.*

*słownie złotych kwota podatku VAT: ………………………………………..złotych*

1. **Okres gwarancji, (kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z pkt. 13.1 SIWZ):**

**…… miesięcy**

Okres gwarancji wynosi min. 24 miesiące. Wykonawca może zaoferować Okres gwarancji niekrótszy niż 24 miesiące.

***PROSZĘ WYPEŁNIĆ!!!***

1. **Termin wykonania zamówienia (kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z pkt. 13.1 SIWZ):**

**…… dni**

Wykonawca może zaoferować termin wykonania zamówienia nie krótszy niż 20 dni i nie dłuższy niż 40 dni, licząc od dnia zawarcia umowy.

***PROSZĘ WYPEŁNIĆ!!!***

1. **Osobą / osobami upoważnionymi do podpisania umowy jest / są:**

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

stanowisko ..............................................................................................................................

tel. / fax. .................................................................................................................................

stanowisko..........................................................................................................................

tel. / fax. .................................................................................................................................

1. **Osobą / osobami do kontaktów z Zamawiającym** **odpowiedzialnymi za wykonanie** **zobowiązań umowy** **jest / są:**

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

stanowisko ..............................................................................................................................

tel. / fax. .................................................................................................................................

1. **W odpowiedzi na żądanie Zamawiającego określone w pkt 3.4 SIWZ, wskazujemy n/w część/ci zamówienia, której/ych wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om wraz z podaniem firmy podwykonawców (jeżeli dotyczy)** ………………………………………………………………………………………………………
2. **Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia:**
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Oświadczamy, że wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania zawarte w SIWZ.

**Załączniki do oferty:**

...................................................................................... str. ............

...................................................................................... str. ............

...................................................................................... str. ............

...................................................................................... str. ............

...................................................................................... str. ............

...................................................................................... str. ............

………..................……, dnia ...................... ........................................................

podpis upoważnionej osoby