***Załącznik nr 1 do SWZ***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTY** | | | |
| 1. **ZAMAWIAJĄCY:** | | | |
| GMINA IŁOWO-OSADA  ul. Wyzwolenia 5  13-240 Iłowo-Osada | | | |
| Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022r. poz. 1710 ze zmianami) na dostawę pn.:  **„Zakup samochodu 9-osobowego do przewozu osób niepełnosprawnych w ramach projektu o dofinansowanie ze środków PFRON – Droga bez przeszkód”.**  Nr postępowania: **RI.271.5.2022.PN** | | | |
| 1. **WYKONAWCA:** | | | |
| 1. PEŁNA NAZWA WYKONAWCY(ÓW) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| 2. ADRES WYKONAWCY (-ÓW) ………………………………….....………………………..……................................................................ | | | |
| 3. NIP/REGON WYKONAWCY ……………………………………............................................................................................................ | | | |
| 4. NUMER TEL ……………………………………………………………………………………………………………………  5. ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ …………………………………………………………………………….…………………………………….. | | | |
| ADRES DO KORESPONDENCJI ( jeżeli jest inny niż adres w pkt. 2) …………….............................................................................................................................................. | | | |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy(ów) i podpisująca ofertę: ….......………………………………………………………………………………………………….………… | | | |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:  IMIĘ I NAZWISKO ……………………………………………………………….……...................................  NUMER TELEFONU………………………………………………………………….………………………..  ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ ( E-MAIL) …………………………………….…………………… | | | |
| 1. **CENA OFERTOWA**   ***(Całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z niniejszą SWZ)*** | | | |
| 1. Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia oferuję (-emy) jego realizację za następującą cenę obliczoną zgodnie z wymogami pobranej od Zamawiającego Specyfikacji Warunków Zamówienia, to jest: | | | |
| 1. | Wartość netto | |  |
| 2. | Słownie wartość netto | |  |
| 3. | Podatek VAT % | |  |
| 4. | Wartość podatku VAT | |  |
| 5. | Słownie wartość podatku VAT | |  |
| 6. | Cena brutto (suma kolumn 1+ 4) | |  |
| 7. | Słownie cena brutto | |  |
| 2. Producent samochodu: ……….  Model: ………………  Rok produkcji: ……….  **3. OKRES GWARANCJI i RĘKOJMI *(licząc od dnia odbioru faktycznego przedmiotu zamówienia)*** :   1. Kryteria oceny ofert (parametry punktowane): 2. Okres gwarancji na cały pojazd wynosi: ……….. miesięcy + limit przebiegu pojazdu w okresie gwarancji wynoszący …. tys. km. (w przypadku braku limitu przebiegu w okresie gwarancji wykonawca powinien wpisać „brak”). 3. Okres gwarancji na perforację karoserii wynosi ………..miesięcy 4. Okres gwarancji na wady lakiernicze ………..miesięcy 5. Dodatkowe świadczenie poza gwarancją producenta: TAK / NIE \*właściwe zakreślić | | | |
| 1. **TERMIN REALIZACJI:**   **Termin wykonania zamówienia: do *45 dni od dnia podpisania umowy.*** | | | |
| 1. **TERMIN PŁATNOŚCI RACHUNKU/FAKTURY** | | | |
| Akceptujemy 30 dniowy termin płatności rachunków/faktur, licząc od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury po wykonaniu dostawy. | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA**   Ja, (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że : | | | |
| 1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ; 2. Oświadczam/y, że jest mi/nam znany, sprawdzony i przyjęty zakres zamówienia; 3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnoszę/wnosimy zastrzeżeń; 4. Akceptuję/emy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ; 5. Uważam/uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert. 6. Akceptuję(emy) wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 7. Składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, ponadto oświadczamy, iż będziemy odpowiadać solidarnie za realizację niniejszego zamówienia, oraz że Pełnomocnik (o którym mowa w SWZ) zostanie upoważniony do zaciągania zobowiązań i otrzymywania instrukcji na rzecz i w imieniu każdego z nas]\*,* 8. Oświadczam/y, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.   ) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). | | | |
| 1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**   Oświadczam, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach od…………... do……………..- niniejsza oferta jest oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. | | | |
| 1. **PODWYKONAWCY** | | | |
| Zamówienie zrealizujemy SAMI/PRZY UDZIALE PODWYKONAWCÓW \*  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..  ( zakres powierzonych prac, nazwa/y podwykonawcy/ów)   * Niepotrzebne skreślić | | | |
| 1. **OBOWIĄZEK PODATKOWY ( ART. 91 UST. 3A USTAWY PZP)** | | | |
| Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług informuję(emy) że:  Obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ……………………….. (Wykonawcy/Zamawiającego)\*  Wybór naszej oferty nie będzie prowadził u Zamawiającego do wystąpienia obowiązku podatkowego.\*  2.Oświadczam/y, że nie wypełnienie oferty w zakresie pkt IX oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.  \****niewłaściwe skreślić*** | | | |
| 1. **STATUS PRZEDSIĘBIORCY** | | | |
| *Oświadczam/y, że zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, stanowię/stanowimy:*  *Mikroprzedsiębiorstwo*\*  *Małe przedsiębiorstwo*\*  *Średnie przedsiębiorstwo*\*  Duże przedsiębiorstwo \*  ***\*niepotrzebne skreślić***  *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*  *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*  *Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. Duże przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami oraz średnimi przedsiębiorstwami i które w jednym z ostatnich dwóch lat obrotowych: zatrudniały średniorocznie 250 lub więcej pracowników lub zatrudniały mniej niż 250 pracowników, ale roczny obrót netto przekracza równowartość w złotych 50 milionów euro lub suma aktywów bilansu przekracza równowartość 43 milionów euro.* | | | |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI**   *Integralną cześć oferty stanowią następujące oświadczenia i dokumenty:*  1.)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………  2)…………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................  3)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  4)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………  5)……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………….…………  6)…………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................  7)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| 1. **PODPISY** | | | |
| 1. *Pieczęć Wykonawcy* | | 1. Podpisy(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy(ów)   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. *Oferta złożona na …………………………………………………..………………………………… ponumerowanych stronach.* | | | |
| 1. *Miejscowość…………………………………………….…………………….……………….…….. data…………………………………………………………………………..………………………..* | | | |

***UWAGA: Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***