

FORMULARZ OFERTOWY
Dostawa obuwia koszarowego oraz obuwia dla kadry
dowódczo – sztabowej.

I. DANE WYKONAWCY:

1. Pełna nazwa Wykonawcy (Lidera Konsorcjum, w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie wielu wykonawców):

.....

2. Adres (siedziba) Wykonawcy (Lidera Konsorcjum):

.....

3. tel.:, faks.:, e-mail:

4. NIP REGON:

5. Pełne nazwy i adresy siedziby pozostałych uczestników konsorcjum:

.....

II. PRZEDMIOT OFERTY:

1. Przedmiotem oferty jest dostawa do siedziby zamawiającego obuwia koszarowego oraz obuwia dla kadry dowódczo - sztabowej.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z wszystkimi wymaganiami zawartymi w SIWZ.

.....

(podpis wykonawcy)

Dostawa obuwia koszarowego oraz obuwia dla kadry dowódczo - sztabowej

Nazwa	Liczba (par)	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto (kol. 2x3)	Wartość VAT [w zł]	Wartość brutto (kol. 2x4)
1	2	3	4	5		6
Obuwie koszarowe	110					
Obuwie dla kadry dowódczo - sztabowej	10					
RAZEM						

Na oferowane przedmioty udzielam gwarancji na okres 24 / 36 m-cy *

System montażu obuwia: **klejony / przesywano klejony-dublowano gwoździowany****

Przy realizacji zamówienia zatrudnione będą: **0 osób / min. 2 osoby / min. 4 osoby **** niepełnosprawne

.....
(podpis wykonawcy)

III. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Zamówienie zrealizuję w terminie określonym w rozdz. III Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- Akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego. Wyrażam zgodę na realizację faktur w ciągu 30 dni.
- Uważam się związany niniejszą ofertą przez 30 dni.
- Osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z wpisem do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/wpisem do krajowego rejestru sądowego jest:
.....
- Zastrzegam, że następujące informacje i dokumenty zawarte w ofercie stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, w związku, z czym nie mogą być ujawniane innym uczestnikom postępowania:

- Nazwa dokumentu

*odpowiednie zaznaczyć „X”

**niepotrzebne skreślić

- Nazwa dokumentu

6. Uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów i informacji

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

7. Oświadczam, że Wykonawca jest:

mikroprzedsiębiorstwem* (definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)

małym przedsiębiorstwem* (definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

średnim przedsiębiorstwem* (definiuje przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

8. Oświadczamy, że wybór naszej oferty **nie będzie** / będzie**
prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

(UWAGA: powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego ma zastosowanie w przypadku oferty złożonej przez podmiot zagraniczny lub w przypadku mechanizmu odwróconego obciążenia VAT).

Wypełnić **TYLKO** jeśli dotyczy:

W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (mechanizm odwróconego obciążenia VAT)

RAZEM NETTO PLN

W tym towary lub usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego : RAZEM NETTO..... PLN

Według poniższego zestawienia :

Lp.	Nnazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Ilość	Cena jedn. bez podatku VAT	Wartość bez kwoty podatku
RAZEM				

Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca podaje cenę bez podatku od towarów i usługi.

*odpowiednie zaznaczyć „X”
**niepotrzebne skreślić

9. Zamówienie zostanie zrealizowane bez udziału/ z udziałem podwykonawców*

L. P.	Wskazanie części zamówienia, które realizacja zostanie powierzona podwykonawcy	Nazwa i siedziba podwykonawcy

10. Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na które ma być zwrócone wadium:

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wykonawcy)

*odpowiednie zaznaczyć „X”
**niepotrzebne skreślić