

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**Dostawa samochodu SLRt typu „pick – up”**  
**dla Szkoły Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu.**

**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 samochodu SLRt typu „pick – up” dla Szkoły Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z wszystkimi wymaganiami zawartymi w SIWZ.

**Cena netto za realizację całego zamówienia .....złotych.**

(słownie: .....złotych).

**Cena brutto za realizację całego zamówienia .....złotych.**

(słownie: .....złotych).

\*odpowiednie zaznaczyć „X”

\*\*niepotrzebne skreślić



w tym podatek VAT .....złotych.

(słownie:.....)

3. Na oferowany samochód wraz z wyposażeniem udzielam gwarancji na okres:

4 lata /  5 lat /  6 lat /  7 lat \*

4. Oferuję dostawę samochodu ze skrzynią biegów:

automatyczna /  manualna \*

5. Oferuję dostawę samochodu z silnikiem o mocy (KM):

140 – 150 (KM) /  151 – 175 (KM) /  176 – 210 (KM) \*

.....  
( podpis wykonawcy)

### III. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Zamówienie zrealizuję w terminie określonym w rozdz. III Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. Akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego. Wyrażam zgodę na realizację faktur w ciągu 30 dni.

3. Uważam się związany niniejszą ofertą przez 30 dni.

4. Osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z wpisem do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/wpisem do krajowego rejestru sądowego jest:

.....

5. 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 .....

- Uzasadnienie zastrzeżenia.....

\*odpowiednie zaznaczyć „X”

\*\*niepotrzebne skreślić

## 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