

FORMULARZ OFERTOWY

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 zamówienia jest dostawa do siedziby Zamawiającego środków ochrony indywidualnej, z podziałem na zadania.

2. Zadanie Nr 1

Dostawa butów strażackich specjalnych skórzanych.

Nazwa	Liczba (par)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto (kol. 2x3)
1	2	3	4
Buty strażackie specjalne skórzane	110		
RAZEM			

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z wszystkimi wymaganiami zawartymi w SIWZ.

Na oferowane przedmioty udzielam gwarancji na okres*: **24 m-cy / 30 m-cy / 36 m-cy.**

Deklaruję zatrudnienie*: **0 osób / do 5 osób / 6 i więcej** osób niepełnosprawnych.

Cały but – wytrzymałość połączenia podeszwy z cholewką (wg normy PN-EN ISO 20344 pkt 5.2 lub 5.3.1.2) wynosi*: **4,0 / od 4,1 do 5,0 / od 5,1 [N/mm]**

Model / typ oferowanych butów strażackich specjalnych skórzanych.....

.....
(podpis wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

Zadanie Nr 2**Dostawa rękawic specjalnych.**

Nazwa	Liczba (par)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto (kol. 2x3)
1	2	3	4
Rękawice specjalne	115		
RAZEM			

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z wszystkimi wymaganiami zawartymi w SIWZ.

Na oferowane przedmioty udzielam gwarancji na okres*: **24 m-cy / 30 m-cy / 36 m-cy.**

Deklaruję zatrudnienie*: **0 osób / do 5 osób / 6 i więcej** osób niepełnosprawnych.

Poziom skuteczności rękawic – odporność na przecięcie wg normy PN-EN 659 pkt 3.4

wynosi *: **poziom 2 / poziom 3 / poziom 4 i 5**

Model / typ oferowanych rękawic specjalnych.....

.....
(podpis wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

Zadanie Nr 3**Dostawa kominiarek.**

Nazwa	Liczba (szt.)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto (kol. 2x3)
1	2	3	4
Kominiarki	60		
RAZEM			

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z wszystkimi wymaganiami zawartymi w SIWZ.

Na oferowane przedmioty udzielam gwarancji na okres*: **24 m-cy / 30 m-cy / 36 m-cy.**

Deklaruję zatrudnienie*: **0 osób / do 5 osób / 6 i więcej** osób niepełnosprawnych.

Zastosowana ilość warstw dzianiny wynosi *: kominiarka jednowarstwowa / kominiarka dwuwarstwowa

Model / typ oferowanych kominiarek.....

.....
(podpis wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

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 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

- 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)

* odpowiednie zaznaczyć „X”

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.	Nazwa (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.

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

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

10. W przypadku uzyskania przedmiotowego zamówienia gwarantuję, że wszystkie wyroby zostaną dostarczone do Zamawiającego wyłącznie w opakowaniach biodegradowalnych, co dotyczy zarówno opakowań jednostkowych jak również opakowań zbiorczych.

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

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić