

Nazwa Wykonawcy:

Ulica : nr domu : nr lokalu :

Kod pocztowy : miejscowość :

Powiat : województwo :

NIP : REGON :

Internet : http:// e-mail :

nr telefonu: nr faksu:

Bank :

nr konta do zwrotu wadium:

KRS/CEiDG:

*** Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem małym średnim przedsiębiorstwem

FORMULARZ OFERTY

Jako Wykonawca w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na Remont stanowiska kierowania Komendanta Powiatowego PSP w Kolbuszowej, nr sprawy PT.2370.1.2021, oferujemy realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia publicznego za:

**1)* Cenę brutto w wysokości:zł
(słownie.....zł);**

Cenę netto w wysokości: zł;

Stawka podatku VAT:

Wartość podatku VAT: zł;

Cena przedmiotu zamówienia została podana ryczałtowo i obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją całego przedmiotu zamówienia opisanego w dokumentach zamówienia.

2)* Okres gwarancji: m-cy (min. 24 miesiące).

Termin wykonania zamówienia: do 4 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

Warunki płatności: zgodnie z projektem umowy.

Ponadto oświadczamy, że:

- a) zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) wraz z wyjaśnieniami i modyfikacjami, projektem umowy oraz załącznikami do SWZ, akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
- b) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ w Rozdziale XI ust. 1;
- c) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, zgodnie z zapisami projektu umowy, stanowiącego załącznik do SWZ, w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.

Informujemy, że:

- a) ** informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

.....
zgodnie z Rozdziałem XVI ust. 6 SWZ należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego wskazując ich wartość bez kwoty podatku (wartość netto) oraz wskazać stawkę podatku VAT, która będzie miała zastosowanie.

- b) Zamówienie będzie wykonane własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy****

.....
(nazwa firmy, siedziba)

który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą *****:.....

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

* Wartości oceniane.

** jeżeli na Wykonawcy spoczywa obowiązek podatkowy związany z realizacją zamówienia, przed podpisaniem druku „Formularz oferty” należy zapis wykreślić lub wpisać nie dotyczy.

*** Wypełnić poprzez zaznaczenie krzyżykiem właściwej kratki, zgodnie z definicją: .

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.

**** skreślić odpowiednio.

***** wpisać właściwe.