**Numer Sprawy: PT.2370.5.2024 Załącznik nr 1 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Komenda Powiatowa**

**Państwowej Straży Pożarnej w Kole**

**ul. Toruńska 74**

**62-600 Koło**

…………………………………

pieczęć lub oznaczenie Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym   
w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r, poz. 1605 ze zm.), zwanej dalej „Ustawą”, na zadanie pod nazwą:

**„Dostawa lekkiego samochodu rozpoznawczo-ratowniczego   
dla KP PSP w Kole”**

jako Wykonawca:

………………………………………………………………………………………………

/Imię, Nazwisko albo Nazwa Wykonawcy/

………………………………………………………………………………………………

/Adres Wykonawcy/

……………………………… ………………………………

/Telefon/ /Fax./

……………………………… ………………………………

/e-mail deklarowany do kontaktu/ /Adres strony internetowej/

……………………………… ………………………………

/NIP/ /Regon /

Ja(my) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **CENĘ OFERTOWĄ**:

* **Cena ofertowa netto …………………………………… PLN**

**VAT (……… stawka %) ………………………………. PLN**

**Cena ofertowa brutto……………………………………. PLN,**

**(słownie: ………………………………………………………………………………….…..)**

**oraz**

* **Okres gwarancji na pojazd: ……………… m- cy** (min. 24 miesiące)**, liczony od daty odbioru końcowego wykonania przedmiotu zamówienia bez uwag, wad   
  i usterek.**
* **Oferowany pojazd wyposażony w automatyczną skrzynię biegów - …………….** (wpisać TAK lub NIE**)**

**Wyrażamy zgodę na następujące warunki płatności:**

Wyrażamy zgodę na to, że Zamawiający dokona zapłaty przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.

Faktura może zostać wystawiona po protokolarnym komisyjnym odbiorze przedmiotu zamówienia, sporządzonym bez uwag i zastrzeżeń.

Zamówienie zrealizujemy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

□  **sami**

□ **wspólnie z:**

……………………………………………………...………………………………………….………………………………………………………………………………………………. .

Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawców ubiegających się wspólnie lub konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną):

…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………..………………………………………………… …………………………………….…………………………………………………………….

Przedmiot zamówienia objęty Umową zamierzamy wykonać(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

□ **samodzielnie**

□ **przy udziale podwykonawców**

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku zatrudnienia podwykonawców.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres części zamówienia, którą Wykonawca powierzy podwykonawcom** |
|  |  |
|  |  |
| **Lp.** | **Nazwy (firm) podwykonawców** |
|  |  |
|  |  |

W przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców informujemy,   
że odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.

**PONADTO OŚWIADCZAMY, ŻE:**

* w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego;
* zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w tym z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z Istotnymi Postanowieniami Umowy   
  i wykonamy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia;
* uważamy się za związanych ofertą przez 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert, tj. **do dnia 10 sierpnia 2024 r.,**
* osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przepisami uprawnienia;
* otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
* brak wskazania w ofercie części zamówienia, którą Wykonawca powierzy podwykonawcom, rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców;
* zobowiązujemy się, że w okresie trwania umowy będziemy posiadać ubezpieczenie OC   
  i NW i przedłożymy umowy ubezpieczenia na żądanie Zamawiającego,

**Oświadczam/y, że Wykonawca jest** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

□ **mikro przedsiębiorstwem, lub**

□ **małym przedsiębiorstwem, lub**

□ **średnim przedsiębiorstwem**

Zgodnie z artykułem 2 Załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

* do kategorii mikro przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw („MŚP”) należą 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,
* małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż   
  50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza   
  10 milionów EUR,
* mikro przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Oświadczamy, że** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**

□ Wybór mojej/naszej oferty **nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

□ Wybór mojej/naszej oferty **będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył następujących pozycji:

…………………………………………………………………………………………………..

objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT.

…………………………………………, dnia …………………………………

*(miejscowość)*

……………………………………………

Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

*Informacja dla Wykonawcy:*

1. *Składający oświadczenie uprzedzony jest o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.*
2. *Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.*