**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Numer telefonu: ................................................

Numer faksu: ................................................

Numer REGON: ...............................................

Numer NIP: ..................................................

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na:

dostawę urządzeń bezpieczeństwa ruchu drogowego (znaków drogowych) do ustawienia na drogach Powiatu Kamiennogórskiego, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj znaków** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość zamówienia netto** | **Wartość zamówienia brutto** |
| **1.** | B-36 | szt. | **10** |  |  |  |  |
| **2.** | B-1 | szt. | **10** |  |  |  |  |
| **3.** | T-23b | szt. | **6** |  |  |  |  |
| **4.** | D-4a | szt. | **10** |  |  |  |  |
| **5.** | D-15 | szt. | **10** |  |  |  |  |
| **6.** | A-7 | szt. | **12** |  |  |  |  |
| **7.** | A-3 | szt. | **8** |  |  |  |  |
| **9.** | U-9b | szt. | **6** |  |  |  |  |
| **10.** | B-20 | szt. | **10** |  |  |  |  |
| **11.** | A-30 | szt. | **10** |  |  |  |  |
| **12.** | T-25b | szt. | **4** |  |  |  |  |
| **13.** | T-25a | szt. | **4** |  |  |  |  |
| **14.** | B-31 | szt. | **4** |  |  |  |  |
| **15.** | D-5 | szt. | **5** |  |  |  |  |
| **16.** | U-9a | szt. | **4** |  |  |  |  |
| **17.** | B-16 | szt. | **4** |  |  |  |  |
| **18.** | D-46 | szt. | **1** |  |  |  |  |
| **19.** | D-47 | szt. | **1** |  |  |  |  |
| **20.** | A-12a | szt. | **2** |  |  |  |  |
| **21.** | U-10b 270 x 30 z kompletem łańcuszków | szt. | **4** |  |  |  |  |
| **22.** | G-1a | szt. | **4** |  |  |  |  |
| **23.** | G-1b | szt. | **4** |  |  |  |  |
| **24.** | G-1c | szt. | **4** |  |  |  |  |
| **25.** | F-5/4 km | szt. | **1** |  |  |  |  |
| **26.** | F-5/300 m | szt. | **1** |  |  |  |  |
| **27.** | D-1 | szt. | **10** |  |  |  |  |
| **28.**  | Tabliczka pod znak „Nie dotyczy pojazdów rolniczych” | szt. | **2** |  |  |  |  |
| **29.** | Schematy czyste - T (białe) 600x600 | szt. | **10** |  |  |  |  |
| **30.** | Tablica z nazwą miejscowości „Ciechanowice” - 3 komplety (wjazd i wyjazd z miejscowości) | - | **3 komplety** |  |  |  |  |
| **31.** | Tablica z nazwą miejscowości „Marciszów” – 2 komplety (wjazd i wyjazd z miejscowości) | - | **2 komplety** |  |  |  |  |
| **32.** | Tablica z nazwą miejscowości „Lubawka” – 2 komplety (wjazd i wyjazd z miejscowości) | - | **2 komplety** |  |  |  |  |
| **33.** | B-33 – ograniczenie prędkości do 20 km/h | szt. | **4**  |  |  |  |  |
| **34.** | A-17 | szt. | **4** |  |  |  |  |
| **35.** | A-11a | szt. | **4** |  |  |  |  |
| **36.** | T-1 : * 30 m – **1 szt.,**
* 25 m – **1 szt.,**
* 20 m – **2 szt.**
 |  |  |  |  |  |  |
| **37.**  | F-6 (Skręt w prawo z zakazem wjazdu, pod zakazem wjazdu należy umieścić nazwę miejscowości Czarnów , na dole tablicy pod nazwą „Czarnów”- napis - 2 km) | szt. | **1** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Wartość zamówienia ............................ złotych netto + podatek VAT …... % = ......................... złotych brutto

(słownie….....................................................................................................................................................)

**Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z umową oraz przedmiotem zamówienia i uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania w związku z okolicznościami wskazanymi w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2023.1497 t.j.).**
3. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby która będzie podpisywała umowę z ramienia Wykonawcy .................................................................................................................................................................
4. Osobą/osobami do kontaktów z Zamawiającym jest:

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

 tel/fax...................................................................., e-mail: ........................................................................................

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................fax................................................, e-mail: ....................................................................................

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

 Data Podpis/podpisy osoby uprawnionej