**Załącznik nr 1 do SWZ**

**ZMODYFIKOWANY**

**Zamawiający**

Ochotnicza Straż Pożarna w Goląszy - Brzękowicach

42-504 Brzękowice Górne 2

woj. Śląskie

Regon: 276300449, NIP: 6252084198

e-mail: [urzad@psary.pl](mailto:urzad@psary.pl), <http://www.bip.psary.pl>

**Adres do korespondencji:**

Urząd Gminy w Psarach

ul. Malinowicka 4

42-512 Psary

Tel. 32 294 49 21

e-mail: [urzad@psary.pl](mailto:urzad@psary.pl), [www.psary.pl](http://www.psary.pl), [www.bip.psary.pl](http://www.bip.psary.pl)

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na:

**„Zakup średniego samochodu ratowniczo - gaśniczego dla OSP Goląsza-Brzękowice”.**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa (firma) Wykonawcy \*……………………………………………..

Adres …………………………………………

REGON: ………………………. NIP: …………………………………

Poniższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu w zakresie prowadzonego postępowania

Telefon: ……………………….

e-mail: …………………………

Osoba do kontaktu: ………………………………………………………

Tel.: ………………………………………………………………………

e-mail: …………………………………………………………………….

*\*w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna   
tj. wspólnicy spółki cywilnej) należy wymienić wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (w przypadku spółki cywilnej należy wymienić wszystkich wspólników spółki cywilnej).*

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia publicznego za cenę brutto:**

cena brutto: ………………………………………………………….…………………………PL

słownie: …………………………………………………………….………………………………

podatek VAT ………..%

w tym należny podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Kwota, o której mowa w pkt 3 ma charakter ryczałtowy i obejmuje wszelkie koszty i czynności Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy (m.in. podatki, cło, akcyzę, gwarancję, koszty serwisowania, przeglądów gwarancyjnych, koszty naprawy w okresie gwarancyjnym itp.).

3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: …………………………………………………

3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: …………………………………

3.3. Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie: ……………………………………………………………………………………

*Wypełnić o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług w przeciwnym razie zostawić niewypełnione.*

1. **Termin realizacji zamówienia: zgodnie z SWZ.**
2. **Uwaga:**
3. Okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert zgodnie z SWZ.
4. Minimalny okres gwarancji na podwozie i zabudowę pożarniczą wymagany przez Zamawiającego to 24 miesiące.
5. W przypadku, gdy Wykonawca wskaże w ofercie termin gwarancji krótszy niż 24 miesiące, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy jako niezgodną z zapisami niniejszej specyfikacji.
6. Okres gwarancji na wykonaną dostawę musi być wyrażony w pełnych miesiącach.
7. W przypadku, gdy Wykonawca wskaże okres gwarancji dłuższy niż 24 miesiące otrzyma punkty zgodnie z SWZ.
8. W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie żadnej opcji dotyczącej gwarancji, Zamawiający przyjmie gwarancję minimalną.
9. Oświadczam, że oferta obejmuje dostawę samochodu:
   1. marki ……………………………..………………………………………………………………..
   2. model………………………………………………………………………………………………
   3. Oferowany samochód spełnia wymogi zamawiającego.

**KRYTERIA POZACENOWE ODNOSZĄCE SIĘ DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. **Oferujemy gwarancję na podwozie liczoną od daty odbioru pojazdu na okres\*:**

………. 24 m-ce, (w przypadku zaznaczenia tej opcji Wykonawca otrzyma „0” pkt) ;

………. 36 m-cy, (w przypadku zaznaczenia tej opcji Wykonawca otrzyma „10” pkt) ;

………. 48 m-cy; (w przypadku zaznaczenia tej opcji Wykonawca otrzyma „20” pkt) ;

1. **Oferujemy gwarancję na zabudowę pożarniczą liczoną od daty odbioru pojazdu na okres\*:**

………. 24 m-ce, (w przypadku zaznaczenia tej opcji Wykonawca otrzyma „0” pkt) ;

………. 36 m-cy, (w przypadku zaznaczenia tej opcji Wykonawca otrzyma „10” pkt) ;

………. 48 m-cy; (w przypadku zaznaczenia tej opcji Wykonawca otrzyma „20” pkt) ;

***\*Wykonawca zaznacza na jaki okres udziela gwarancji na przedmiot zamówienia,* poprzez postawienie znaku np. „X”.**

1. **Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca** (zaznaczyć właściwą opcję).

**Mikroprzedsiębiorstwo: TAK / NIE**(\*)

**Małe przedsiębiorstwo: TAK / NIE**(\*)

**Średnie przedsiębiorstwo: TAK / NIE**(\*)

(\*) – niepotrzebne skreślić

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i katorgo roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.*

*Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.*

1. **Akceptuję warunki płatności zgodnie ze wzorem umowy.**
2. **Niniejszym oświadczam, że:**

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z projektowanymi postanowieniami umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert;

1. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu   
    i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
2. Informacje zawarte na stronach od ….... do ……. / załącznik ………. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępnione przez Zamawiającego.
3. Uzasadnieniem skorzystania z instytucji tajemnicy przedsiębiorstwa są następujące okoliczności:

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

W przypadku braku stosownej informacji Zamawiający przyjmie, że podane informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa.

1. Oświadczam, że:
2. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Załącznikami do niniejszego formularza wg kolejności są:

1. Świadectwo Dopuszczenia wydane przez CNBOP - str...................................

2. ................................................. str. …...............................