**FORMULARZ OFERTY**

**CZĘŚCI I**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA: W przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższe dane należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (poprzez skopiowanie). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.**

Jako Wykonawca w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę 4 sztuk samochodów ratowniczo-gaśniczych dla Szkół Państwowej Straży Pożarnej,** nr sprawy BF - IV.2370.8.2024, oferujemy realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia publicznego za:

**Cześć I – dostawa 3 sztuk średnich samochodów ratowniczo-gaśniczych (GBA – standard pierwszowyjazdowy) z napędem 4x2**

**Kryteria:**

**1)\* Cenę brutto w wysokości: ..........................................................................................zł ;**

Cenę netto w wysokości: ......................................................................................................zł;

stawka podatku VAT: ..........; wartość podatku VAT: ..........................................................zł.,

wyliczonej zgodnie z formularzem cenowym – **załącznik nr 5a do SWZ**. Formularz cenowy pod rygorem odrzucenia oferty musi być załączony do formularza oferty.

**2) Okres gwarancji: …………(minimum 24 miesiące) – stanowi kryterium oceny ofert,**

**K2 – waga 20 pkt. (Wykonawca może otrzymać maksymalnie 20 punktów)**

K2= Okres gwarancji wynoszący 24 miesiące – 0 pkt.

K2= Okres gwarancji wynoszący 36 miesięcy – 10 pkt.

K2= Okres gwarancji wynoszący 48 miesięcy – 20 pkt.

**Minimalny „Okres gwarancji” nie może być krótszy niż 24 miesiące. Nie wskazanie w formularzu oferty „Okresu gwarancji” skutkować będzie przyznaniem przez Zamawiającego w kryterium „0” punktów i uznanie, że Wykonawca zaoferował okres gwarancji wynoszący 24 miesiące. W przypadku wpisania „Okresu gwarancji” powyżej 48 miesięcy uznane będzie przez Zamawiającego, że Wykonawca zaoferował okres gwarancji 48 miesięcy i przyzna w kryterium „20” punktów.**

**Wykonawca nie może wskazać w formularzu oferty „Okresu gwarancji” w przedziałach tzn. od 25 - 36 lub 37- 48 i powyżej 48 miesięcy. W takim przypadku Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował minimalny okres gwarancji, który zostanie uznany przez Zamawiającego, że wynosi 24 miesiące i przyzna Wykonawcy w kryterium „0” punktów.**

**3) Maksymalna moc silnika: ……………(w przedziale) – stanowi kryterium oceny ofert,**

**K2 – waga 20 pkt. (Wykonawca może otrzymać maksymalnie 20 punktów)**

K2= Silnik o mocy od 210 kW do 220 kW – 0 pkt.

K2= Silnik o mocy od 221 kW do 230 kW – 10 pkt.

K2= Silnik o mocy od 231 kW i powyżej – 20 pkt.

**Nie wskazanie w formularzu oferty przedziału „Maksymalnej mocy silnika” skutkować będzie przyznaniem przez Zamawiającego w kryterium „0” punktów i uznanie, że Wykonawca zaoferował „Maksymalną moc silnika” w przedziale mocy od 210 kW do 220 kW.**

**4) Termin dostawy: maksymalnie do 4 miesięcy od dnia podpisania umowy,**

**Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie do …………miesięcy od dnia podpisania umowy – nie stanowi kryterium oceny ofert.**

**5) Zgodnie z załącznikiem nr 9 do SWZ, Wykonawca wskazuje:**

1. **Marka: …………………**
2. **Typ: ……………………**
3. **Model podwozia: ……………………**

**6) Warunki płatności: zgodnie z projektem umowy.**

Ponadto oświadczamy, że:

1. 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;
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ w Dziale XV;
3. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, zgodnie z zapisami projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 2a do SWZ, w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego,
4. spełniamy wymagania określone Ustawą z dnia 22 listopada 2018 r. o dokumentach publicznych (Dz.U. z 2024 poz. 564).

 **7) OŚWIADCZAMY,** żewybór niniejszej oferty\*\***:**

 a) **NIE będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

 b) **Będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług, wobec czego poniżej wskazujemy: \*\*\*\*

………………………………………………………………………………………………………

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;

**Uwaga:** Nie mylić z mechanizmem podzielonej płatności.

 **8) INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI**

**TAK**/**NIE** \*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w osobnym pliku):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**i określenie czego dotyczy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(należy podać pisemne uzasadnienie odnośnie charakteru zastrzeżonych informacji)*

 **9) INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW**

* 1. **Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia?**
* \*) **NIE**,
* \*) **TAK**,

*\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

Jeżeli **TAK**:

1. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca **[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG oraz część zamówienia]**

a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]***

b) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]***

 **10) OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

* + - 1. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
			2. Osoba odpowiedzialna za realizację Umowy ze strony Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do niniejszej oferty załączamy:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **………………………………………………………………**

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

\* Wartości oceniane.

\*\* skreślić odpowiednio

\*\*\* 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.

\*\*\*\*\* wpisać właściwe