Załącznik Nr 1a do SWZ

…………………………………….. ………………, dn. ………………

(nazwa Wykonawcy)

……………………………………..

(dokładny adres)

NIP: ……………………….……….

REGON ………………….………..

Tel./fax……………………………..

E-mail: …………………………….

Adres skrzynki ePUAP ……………

**Formularz Ofertowy**

Nawiązując do ogłoszonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym o numerze referencyjnym OSP.ZP.7.2023 na zadanie p.n:

**„Zakup średniego samochodu ratowniczo- gaśniczego dla Ochotniczej Straży Pożarnej w Rzucowie”**

oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie wymaganiami zawartymi w SWZ, na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy, za kwotę ryczałtową:

............................................................................... zł netto ............................................................................... zł brutto

Cena zawiera podatek 23% VAT, w kwocie .............................................zł.

słownie złotych: ...................................................................................... ………………. brutto

**Udzielamy ………. miesięcy gwarancji i rękojmi na całość przedmiotu zamówienia (kryterium niepunktowane).**

**Udzielamy ………. miesięcy gwarancji i rękojmi na zabudowę (kryterium punktowane).**

**Oświadczam, że jestem/nie jestem małym /średnim przedsiębiorcą.**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu na zadanie p.n: **„Zakup średniego samochodu ratowniczo- gaśniczego Ochotniczej Straży Pożarnej w Rzucowie”,** prowadzonego przez Gminę Borkowice.

Oświadczamy, że:

* 1. zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie **do 6 miesięcy** **od dnia podpisania umowy**;
  2. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i opisie przedmiotu zamówienia i  nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
  3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
  4. akceptujemy warunki umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
  5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
  6. podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

1. …..

8) Nazwy i adresy podwykonawców……………

**9.** Jeżeli wykonawca złożył ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

Informuję, że:

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*.

- wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego   
w odniesieniu do następujących towarów lub usług: ….............................................................................

których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:

.................................................................................................................................... zł. netto**\***

stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie; ……………………. (wskazanie stawki podatku od towaru i usługi) …………….

1. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
2. Oferta została złożona na …………………….. stronach
3. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

-……………………………………………….

-……………………………………………….

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

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

NIP .......................................................

REGON ..................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

numer telefonu: (\*\*)

e-mail ................................................................................................

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. ...............................................

***Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli imieniu Wykonawcy***

* Niepotrzebne skreślić