(pieczęć wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ**

**GMINA MRĄGOWO**

**11-700 MRĄGOWO**

**UL.KRÓLEWIECKA 60A**

**OSP**

**Znak:IPP.271/ 05 /2019**

**RZP: I.04.2019**

……………, dnia ……………

**OFERTA**

**na wykonanie zamówienia pn.:**

**„ZAKUP UŻYWANEGO ŚREDNIEGO SAMOCHODU**

**RATOWNICZO-GAŚNICZEGO”**

**1.Dane dotyczące Wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy: …………………......................................................................

Adres siedziby: ...................................................................................................................

NIP:………………………………………......................REGON……………………......

Tel.................................................................Fax................................................................

Adres e-mail:……………………………………………………………………………..

**Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na w.w. zadanie, oświadczamy, że**

1. Uzyskaliśmy informacje konieczne do przygotowania i złożenia oferty.

2. Podana cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty umożliwiające prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze SIWZ

3. Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia i wszystkie inne otrzymane od Zamawiającego informacje przyjmujemy bez zastrzeżeń i oferujemy gotowość zrealizowania przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ za:

**1.CENĘ BRUTTO ( łącznie z podatkiem VAT )**

**tj. ogółem wartość brutto zamówienia** :

**......................................................... zł.**

słownie: ...................................................................................................................zł.

w tym:

kwota netto ( bez podatku VAT ) : ...................................................................... zł.

słownie: .................................................................................................................. zł.

Podatek VAT: ........................................................................................................ zł.

słownie: ................................................................................................................ zł.,

2 **. Termin gwarancji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TERMIN GWARANCJI | Do  11 miesięcy | 12  miesięcy  i więcej |
| Należy zaznaczyć „x”  przy jednej z wymienionych ilości: |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**3. TERMIN PLATNOŚCI FAKTURY**

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERUJEMY TERMIN PŁATNOŚCI FAKTURY:**  **(kryterium oceny ofert)**  Należy zaznaczyć „x” jedną z możliwości tj.:  **21 dni** lub **30 dni** | **□ 21 dni**  **□ 30 dni** |

5. Spełniamy wymogi określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz.1986 z późn. zm.) oraz spełniamy pozostałe warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone w SIWZ.

6. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia w terminie

od dnia ……………...do dnia ………………………………..

7. Numer konta bankowego, na które płatne będzie wynagrodzenie, w przypadku wyboru oferty Wykonawcy ………………………………………………………………………… oraz nazwa Banku prowadzącego w/w konto ……………………………………………...

8. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy i zobowiązujemy się - w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niniejszej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

10. Zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

Podwykonawca (nazwa, adres)……………………………………………………..,zakres:

1. …………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………

Podwykonawca (nazwa, adres)……………………………………………………..,zakres:

1. …………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………

* nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom części zamówienia

*Niepotrzebne skreślić*

11. Uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

12. Upoważniamy Zamawiającego bądź upoważnionych przez niego przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnienia formalnych i technicznych aspektów naszej oferty. Do tych celów upoważniamy każdą osobę publiczną, bank lub przedsiębiorstwo wymienione w naszej ofercie do dostarczenia stosownej informacji uznanej przez Zamawiającego za konieczną i wymaganą w celu sprawdzenia dokumentów i oświadczeń zawartych w naszej ofercie.

13. Oświadczamy, żeudzielamy gwarancji i rękojmi za wady na okres ………………………………. licząc od daty odbioru końcowego zamówienia.

16.Oswiadczamy, że oferta nie zawiera/zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:…………………………………………….

14.Oświadczamy, że jesteśmy małym/średnim przedsiębiorstwem *Niepotrzebne skreślić*.

|  |  |
| --- | --- |
| Kategoria wykonawcy (zaznaczyć właściwe): | |
| należę do kategorii małych lub średnich przedsiębiorstw tj. zatrudniam nie więcej niż 250 pracowników i roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa  nie przekracza 43 mln EUR | nie należę do kategorii małych lub średnich przedsiębiorstw gdyż zatrudniam więcej niż 250 pracowników i roczny obrót przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa  przekracza 43 mln EUR |

15.Wraz z niniejszym formularzem oferty składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1) szczegółowy opis oferowanego samochodu ratowniczo – gaśniczego (model, marka, parametry) spełniającego wymogi Zamawiającego zawarte w dz. III SIWZ oraz zał. nr 7 do

SIWZ.

2)………………………………

3)……………………………….

16.Na niniejszą ofertę składa się ............ kolejno ponumerowanych stron.

|  |  |
| --- | --- |
| 17.. Osoba do kontaktu w sprawie złożonej oferty: | ..……………………..…..…………..…, tel. ………………..……….…… |

Pieczęć firmowa

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

/ podpis i pieczęć upoważnionego (- nych) przedstawiciela ( - li ) Wykonawcy /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **W przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie wykonywał całość Zamówienia publicznego osobiście**