

FORMULARZ OFERTY

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 przedmiotów umundurowania służbowego strażaków Państwowej Straży Pożarnej**, Nr sprawy: BF-IV.2370.9.2025, oferujemy realizację zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia publicznego w zakresie części **G** za:

1. OFERTA na Zamówienie podstawowe

L.p.	Przedmiot umowy	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto w PLN	Wartość netto w PLN (ilość sztuk x cena jednostkowa netto)
1	Czapka służbowa zimowa	5372		
Wartość całkowita netto w PLN (suma wartości netto poszczególnych przedmiotów umowy)				
Podatek VAT				
Cena brutto w PLN				

2. Prawo opcji.

Dla ustalenia ostatecznej wartości opcji Zamawiający weźmie pod uwagę ceny jednostkowe wskazane w ofercie.

Cena oferty nie uwzględnia opcji.

Kwota gwarantowana przeznaczona na sfinansowanie zamówienia, publikowana przed otwarciem ofert, dotyczy wyłącznie zamówienia podstawowego.

3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia publicznego na okres 24 miesięcy.

4. Termin wykonania zamówienia: do 154 dni od dnia zawarcia umowy.

5. Warunki płatności: zgodnie z projektem umowy

6. Ponadto oświadczamy, że :

- 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,
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ w Rozdziale VIII pkt 1,
- w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, zgodnie z zapisami projektu umowy, stanowiącego załącznik do SWZ, w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.

OŚWIADCZAMY, że wybór niniejszej oferty**:

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

6) INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZLIWEJ KONKURENCJI

TAK/NIE **

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)

7) INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW

1. Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?

☐ ***) NIE,

☐ ***) TAK,

Jeżeli TAK:

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

2) 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]

8) 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:

a) _____

b) _____

.....
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