**Załącznik nr 2 do SIWZ**

 **Dom Pomocy Społecznej w Kocku**

**21-150 Kock**

 **ul. T. Kościuszki 1**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

1. **Dane Wykonawcy** *(w przypadku oferty wspólnej podać wszystkich wykonawców)***:**

Nazwa: .........................................................................................................................................

Siedziba:.........................................................................................................................................

Nr telefonu/faks.............................................................................................................................

Województwo:...............................................................................................................................

adres e-mail: ............................................................................................................................

nr NIP: ............................................................. nr REGON: ................................................

UWAGA: PROSZĘ PODAĆ CZYTELNY ADRES E-MAIL NA KTÓRY WYKONAWCA BĘDZIE OTRZYMYWAŁ OD ZAMAWIAJĄCEGO WSZELKIE INFORMACJE ZWIĄZANE Z PROWADZONYM POSTĘPOWANIEM PO OTWARCIU OFERT.

1. **Dane dotyczące Zamawiającego:**

 **Dom Pomocy Społecznej w Kocku ul. T. Kościuszki 1, 21– 150 Kock**

1. **Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie „zakup nowego samochodu osobowego, typu mikrobus, do przewozu osób niepełnosprawnych dla Domu Pomocy Społecznej w Kocku”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę ryczałtową w wysokości:

**brutto: ……………………… zł,**

 (słownie: ………………………………………………………...............................)

 **netto ………………………..zł,**

 **podatek VAT …………… …zł,**

 (słownie: ………………………………………………………...............................)

 **marka:………………………………….……..**

**model:………………………………………...**

**moc silnika:…………………………………..**

**rok produkcji: ……………………..…………**

1. Oświadczamy, że:
	1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych uwag oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte,
	2. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
	3. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń,
	4. akceptujemy wzór umowy, stanowiący Załącznik Nr 7 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
	5. zobowiązujemy się wykonać zamówienie: **do dnia 30 października 2020 r.**
	6. akceptujemy termin płatności podany przez Zamawiającego, tj.: **30 dni od dnia otrzymania faktury**,
	7. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
2. **Udzielamy gwarancji mechanicznej na okres: ………….… miesięcy** *(co najmniej 24 miesiące)* od dnia podpisania (bez uwag) protokołu zdawczo-odbiorczego.
3. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia *(jeśli dotyczy)*:\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część zamówienia (określić wyraźnie zakres prac, które zostaną wykonane przez podwykonawców) | Nazwa i adres podwykonawcy\*\*\* |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*\* ) Wykreślić jeśli nie dotyczy. W przypadku braku skreślenia i niewypełnienia oraz jeśli z treści innych dokumentów dołączonych do oferty nie będzie wynikało nic innego, Zamawiający uzna że Wykonawca zamierza zrealizować zamówienie siłami własnymi.*

\*\*\*) *Wykonawca zobowiązany jest podać firmy wszystkich podwykonawców skonkretyzowanych, tj. znanych w momencie sporządzania i składania oferty przez Wykonawcę, jeżeli przedmiot zamówienia Wykonawca zamierza w ogóle wykonać z udziałem podwykonawców w ramach wyraźnie wskazanych w ofercie części zamówienia. W przypadku, gdy Wykonawca ogólnie zamierza wykonać przedmiot zamówienia z udziałem podwykonawców, ale na tym etapie nie jest znany jeszcze żaden konkretny podwykonawca, to Wykonawca winien w ramach tego punktu oferty oświadczyć, iż na moment sporządzania i składania oferty Wykonawcy nie są znani jeszcze żadni podwykonawcy, którym zamierza powierzyć wykonanie wskazanych w ofercie części zamówienia.*

1. Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty i załączniki:
2. ………………………………………
3. ………………………………………
4. ………………………………………
5. ………………………………………
6. ………………………………………
7. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ..….… do …..… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr ………… do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy p.z.p.
8. Oświadczamy, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*\*\*

**\*\*\*\*) Skreślić pkt X, jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Należy wówczas dołączyć informację zawierającą nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy p.z.p.**

1. Inne informacje oferenta:

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

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. ..................................................... tel. kontaktowy................................................................

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:**

Nazwisko,imię: ....................................................................................................................................

Stanowisko: .........................................................................................................................................

Telefon: .....................................................

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . 2020 r. ................................................................................................

 *Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*

*\*niepotrzebne skreślić*