**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY: OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA W NIDZIE**

**WYKONAWCA:** ............................................................................................................................ adres ul. ................................... kod ……… miasto ……………………….. kraj …………… nr telefonu..................................... nr faksu...................................... adres e-mail…………………….

WYKONAWCA 1\*........................................................................................................................... adres ul. ................................... kod ……… miasto ……………………….. kraj …………… nr telefonu..................................... nr faksu...................................... adres e-mail…………………….

WYKONAWCA 2\*........................................................................................................................... adres ul. .................................. kod ……… miasto ……………………….. kraj …………… nr telefonu..................................... nr faksu...................................... adres e-mail…………………….

**Korespondencję należy kierować na adres:**

**WYKONAWCA:** ............................................................................................................................

**adres**

ul. ...................................

kod ……… miasto ………………………..

kraj ……………

nr telefonu.....................................

nr faksu......................................

adres e-mail…………………….

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn:

**„Dostawa samochodu ratownictwa technicznego z funkcją gaśniczą ze zbiornikiem środka gaśniczego o pojemności min 1000 l dla Ochotniczej Straży Pożarnej w Nidzie”**

**Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia** za cenę:...............................................**.. zł brutto słownie: (…………………………………………………………………………..…zł).**

**w tym netto …………………**

**w tym VAT …………………**

**Oferuję okres gwarancji** …………………………. miesięcy.

Bieg gwarancji rozpoczyna się z dniem sporządzenia protokołu odbioru.

Oferuję warunki gwarancji zgodnie z kartą gwarancyjną z zastrzeżeniem pierwszeństwa warunków gwarancji określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 8 do SIWZ.

**Oferuję:**

Termin wykonania zamówienia ………………………………….. - należy wskazać termin nie dłuższy niż 30.10.2018 r.

**Oferuję warunki serwisowania w odległości** ……………………………………………..km

**Oświadczam, iż:**

1. Przedmiot zamówienia będzie zgodny ze specyfikacją stanowiącą załącznik nr 2 do SIWZ.
2. Akceptuję warunki wzoru umowy stanowiący załącznik nr 8 do SIWZ. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Jeżeli nasza oferta zostanie wybrana, zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ.
5. Oświadczam, że oferta nie zawiera\*\*/ zawiera\*\* informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:.................................................
6. Jednocześnie informujemy, 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 \*\*.

1. Oferta została złożona na ............. zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ............. do nr .............

Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część:

1. ...............................................................................
2. ...............................................................................
3. ...............................................................................
4. ...............................................................................
5. ...............................................................................
6. ...............................................................................

*\*\* niepotrzebne skreślić*

\**wypełnić w przypadku podmiotów występujących wspólnie*

|  |  |
| --- | --- |
| (miejscowość) | (data) |

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

*podpisy osób/osoby wskazanych   
w dokumencie uprawniającym*

*do występowania w obrocie prawnym   
lub posiadających pełnomocnictwo*