Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

Zakup samochodu specjalnego – karetki sanitarnej

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP / REGON** |  |
| **Nr telefonu / Adres email** |  |

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

Zakup samochodu specjalnego – karetki sanitarnej

oferuję/emy realizację wykonania przedmiotu dostawy określonego w niniejszym zapytaniu ofertowym na warunkach i zasadach w nim określonych.

1. **Opis oferowanego przedmiotu zamówienia (nazwa, model):**

|  |
| --- |
| **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia o parametrach zgodnych z opisem parametrów minimalnych zawartym w zapytaniu ofertowym** |
| **Marka, model oferowanego przedmiotu zamówienia:** |  |
| **Pozostałe informacje – należy uzupełnić wpisując TAK/NIE** |
| Przedmiot zamówienia jest kompletny i sprawny, wolny od wad prawnych, spełniać wszelkie standardy funkcjonalne, techniczne i jakościowe. |  |
| Przedmiot zamówienia nie był w okresie poprzednich 7 lat współfinansowany z pomocy UE lub w ramach dotacji z krajowych środków publicznych – dotyczy używanych środków trwałych**Uwaga: Należy wypełnić tylko i wyłącznie w przypadku oferowania używanego samochodu specjalnego – karetki sanitarnej** |  |
| Wartość używanego środka trwałego nie przekracza jego wartości rynkowej określonej na dzień nabycia i jest niższa niż koszt podobnego nowego środka trwałego - dotyczy używanych środków trwałych |  |
| **Uwaga: Należy wypełnić tylko i wyłącznie w przypadku oferowania używanego pojazdu** |  |
| **Termin wykonania przedmiotu zamówienia** Maksymalnie do 31.07.2024 r. |  |
| **Termin ważności oferty**Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. |  |

1. **Wymagane oświadczenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Oświadczenie nr 1: Warunki udziału w postępowaniu wraz z opisem ich spełnienia** |  |
|  | **- należy uzupełnić wpisując TAK/NIE** |
| 1. | Zapoznałem/-liśmy się z treścią ww. zapytania ofertowego i nie wnoszę/-imy do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję/-my warunki w nim zawarte. |  |
| 2. | Oferowany Przedmiot Zamówienia spełnia wymagania techniczne i jakościowe określone przedmiotem ww. zapytania ofertowego. |  |
| 3. | Podejmuję/-my się wykonania Przedmiotu Zamówienia opisanego w ww. zapytaniu ofertowym, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego, obowiązującymi przepisami i należytą starannością. |  |
| 4. | Oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy nie ogłoszono upadłości, nie złożono wniosku o upadłość Wykonawcy, nie otwarto w stosunku do Wykonawcy postępowania likwidacyjnego. |  |
| 5. | Oświadczam, iż Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia we wskazanych terminach. |  |
| 6. | Oświadczą, iż nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576. |  |
| 7. | Oświadczą, iż w stosunku do nich nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835). |  |
| 8. | Oświadczam, że przedmiot zamówienia nie był w okresie poprzednich 7 lat współfinansowany z pomocy UE lub w ramach dotacji z krajowych środków publicznych – dotyczy używanych środków trwałych |  |
| 9. Oświadczam, że wartość używanego środka trwałego nie przekracza jego wartości rynkowej określonej na dzień nabycia i jest niższa niż koszt podobnego nowego środka trwałego - dotyczy używanych środków trwałych.**Uwaga: Należy wypełnić tylko i wyłącznie w przypadku oferowania używanego pojazdu** |  |
| **Oświadczenie nr 2: Informacje na temat zakazu powiązań osobowych lub kapitałowych****- należy uzupełnić wpisując TAK/NIE** |
| W imieniu wykonawcy oświadczam, iż pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą nie istnieją powiązania kapitałowe lub osobowe.Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena przedmiotu zamówienia** | **Wartość (proszę wpisać wartość wraz z podaniem waluty)** | **Słownie (proszę wpisać)** |
| Cena brutto przedmiotu zamówienia |  |  |
| Cena nettoprzedmiotu zamówienia |  |  |
| Podatek VAT przedmiotu zamówienia |  |  |

1. **Kryteria wyboru ofert:**

**Kryterium: Cena brutto przedmiotu zamówienia** Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję/emy warunki w niej zawarte.

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do zawarcia pisemnej umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | ……………………………………………………. |
| *Miejscowość, data* | *Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy* |