

.....
pieczęć firmowa Oferenta

FORMULARZ OFERTOWY

„Pozyskanie środków na likwidację barier transportowych dla osób niepełnosprawnych. Zakup samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych na zajęcia w Warsztacie Terapii Zajęciowej”

Dane Oferenta:

Nazwa

Adres

Nr telefonu

e-mail

NIP.....

Regon

Dane osoby upoważnionej do kontaktu z ramienia Oferenta:

.....

telefon:

e-mail:

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu prowadzonym w formie zapytania ofertowego dostawa fabrycznie nowego samochodu typu mikrobus 9 – osobowy do przewozu osób z niepełnosprawnościami, przystosowania do przewozu osób na wózkach inwalidzkich na potrzeby Warsztatu Terapii Zajęciowej w Stróżach w ramach projektu „Pozyskanie środków na likwidację barier transportowych dla osób niepełnosprawnych. Zakup samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych na zajęcia w Warsztacie Terapii Zajęciowej” oferuję/-my wykonanie przedmiotu zamówienia w terminach i na zasadach określonych w Regulaminie oraz załącznikach do Regulaminu.

Szczegółowy kosztorys ofertowy załączamy do niniejszego formularza ofertowego.

ŁĄCZNA WARTOŚĆ OFERTY

łączna cena brutto (z podatkiem Vat)..... zł.

łączna kwota podatku Vat zł.

łączna cena netto (bez podatku Vat)..... zł.

Termin wykonania:

Udzielam/-y następującej gwarancji: lat

Pakiet ubezpieczeń OC, AC i NW (opis, długość):

Ponadto:

1. Potwierdzam/-y zapoznanie się z treścią zapytania ofertowego (regulaminem i załącznikami) i akceptuję regulamin zapytania ofertowego wraz z jego załącznikami bez zastrzeżeń.
2. Gwarantuję/-my wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią w/w dokumentów oraz po zapoznaniu się – zgodnie z umową o dofinansowanie projektów w ramach programu wyrównywania różnic między regionami oraz procedurami realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami III”.
3. Potwierdzam/-y, że cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia i jest ceną ryczałtową.
4. Zobowiązuję/-my się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Spełniam/-y wymagane przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu oraz zobowiązuję/-emy się do przedstawienia na wezwanie oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie tych warunków.
6. Nie posiadam/y zaległości w opłacaniu składek ZUS oraz należności na rzecz US, posiadam/y status Vat:, nie podlegamy wykluczeniu z udziału w postępowaniach realizowanych na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2026r. poz. 793).
7. Oświadczam/y, że zapoznałem/-liśmy się z klauzulą informacyjną RODO oraz że wypełniłem obowiązek informacyjny wobec osób, których dane przekazuje w ofercie.
8. Oświadczam/-my, że jestem/-śmy związani niniejszą ofertą przez okres 21 dni, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
9. Do oferty załączam/-y **kosztorys ofertowy** zawierający wszystkie wymienione parametry i dane techniczne.
10. Załączam/-y wymagane załączniki:
 - a) kosztorys ofertowy,

- b) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (ew. wydruk z CEiDG),
- c) zakres gwarancji,
- d) wypełniony Załącznik nr 1.

11. Inne załączniki, które chce przedłożyć oferent:

a)

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Przystępując do udziału w w/w postępowaniu oświadczam, że pomiędzy Oferentem, którego reprezentuję t.j. firmą:

.....
a Zamawiającym – Fundacją Pomocy Osobom Niepełnosprawnym w Stróżach, nr KRS: 0000028676 brak jest powiązań kapitałowych lub osobowych, tzn. nie występują wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta a Oferentem, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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.

.....
.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu
Oferenta*