**- FORMULARZ OFERTOWY –**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Dane wykonawcy:*** | | | |
| *Pełna nazwa:* |  | | |
| *Adres:* |  | | |
| *Kod:* |  | *Miejscowość:* |  |
| *Województwo:* | Wybierz element. | | |
| *Telefon:* |  | *Fax:* |  |
| *e-mail:* |  | *Internet http://* |  |
| *W zależności od podmiotu:* | **KRS****:** |  | |
|  | **NIP****:** |  | |
|  | **REGON**: |  | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| ***Osobą upoważnioną do reprezentowania wykonawcy zgodnie z wpisem***  ***do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej / wpisem do krajowego rejestru sądowego jest:*** |
| …………………………………………………………………………………………………  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji) |

Przedmiotem zpytania jest **„*Dostawa 20 kompletów ubrań specjalnych*”**.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zapytaniem cenowym zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w opisie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent / model / typ oferowanego ubrania specjalnego** | *(należy wskazać)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Liczba kompletów** | **Cena jednostkowa brutto za 1 kpl. ubrania specjalnego** | **Całkowita Wartość brutto**  **(kol. 2x3)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Ubranie specjalne** | **20** |  |  |
| **RAZEM** | | |  |

**Cena brutto za realizację zamówienia 20 ( kpl.)** …………..………...........…………….... **złotych.**

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

………………………………………………………………………………………………….…złotych).

**Oferowany okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi: \***

**□ 36 miesięcy □ ……… miesięcy**

*UWAGA: Wykonawca zobowiązany jest zadeklarować minimum 36 miesięczną gwarancję jakości. Okres rękojmi za wady fizyczne wynosi 24 miesiące.*

**Oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że zamówienie wykonamy w terminach wskazanych w zapytaniu.
3. Oświadczam, że zamówienie wykonamy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami i normatywami.
4. Oświadczam, że przedmiot zamówienia spełnia wszelkie normy oraz posiada wszystkie prawem wymagane badania i certyfikaty.
5. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w OPZ.
6. Oświadczam, że spełniamy wszystkie warunki określone w OPZ oraz posiadamy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.
7. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
8. Oświadczam, iż akceptujemy warunki płatności określone przez zamawiającego w OPZ.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Komendanta Miejskiego PSP w Radomiu z siedzibą ul. Traugutta 57, 26-600 Radom - Administratora danych osobowych, zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.) w celu zawarcia i realizacji umowy.

**Powyższy formularz ofertowy należy podpisać i załączyć jako ofertę do zapytania ofertowego**