Załącznik nr 2 do SWZ

Znak postępowania: Z.P.271.1.2024

Zamawiający:

Gmina Koniusza, Koniusza 55, 32-104 Koniusza

REGON: 351555051 NIP: 6821773580

**Formularz ofertowy**

Składany do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 2) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) na zadanie pn.:Zakup samochodu osobowego wykorzystywanego do przewozu dzieci i młodzieży niepełnosprawnej z terenu Gminy Koniusza.

## I. Informacje o wykonawcy

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa albo imię i nazwisko wykonawcy | | Adres wykonawcy  (siedziba lub miejsce zamieszkania) | |
|  | |  | |
| Nr Krajowego Rejestru Sądowego  (jeśli dotyczy) | |  | |
| Rodzaj wykonawcy  (wybrać właściwe) | | □ mikroprzedsiębiorstwo\*\*  □ małe przedsiębiorstwo\*\*  □ średnie przedsiębiorstwo\*\*  □ jednoosobowa działalność gospodarcza\*\*  □ osoba fizyczna nieprowadząca\*\* działalności gospodarczej\*\*  □ inny rodzaj\*\* | |
| Nr NIP | Nr REGON | Województwo | Powiat |
|  |  |  |  |
| Adres e-mail | Nr telefonu | Adres strony internetowej | |
|  |  |  | |

**\*** w przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższą tabelę należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (kopiowanie tabeli)

**\*\*** przy właściwym zaznaczyć X

UWAGA:

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób   
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować:

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktu |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |

3. Wnioskuję, aby zamawiający samodzielnie pobrał informacje w zakresie reprezentacji i upoważnienia do podpisania oferty *-* zawarte w bezpłatnych   
i ogólnodostępnych bazach danych, tj. odpowiednio informacje z:

□ Krajowego Rejestru Sądowego\*, adres internetowy bazy: (wpisać adres www.): …………………………., numer w rejestrze (wpisać): ……………………………., NIP lub REGON (wpisać) …………… i/lub

□ Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej\*:adres internetowy bazy: (wpisać adres www.): …………………………., NIP lub REGON (wpisać): …………………………………

**\***przy właściwym zaznaczyć X i wypełnić

## II. Przedmiot oferty.

1. Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę całkowitą brutto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena netto oferty | Podatek VAT - % (wpisać odpowiednią stawkę %) lub zwolnienie na podstawie: (wpisać odpowiednią podstawę prawną) | Cena brutto oferty |
| zł | % | zł |

Oferujemy dostawę samochodu osobowego:

a)producent - marka: ……………………………………………………………..

b)model: ……………………………………………………………………………

W cenie mojej(naszej) oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

2. Oferuję(emy): ……… miesięczny okres gwarancji na pojazd (należy wpisać: 18 lub 24).

3. Zgodnie z art. 225 ust. 2 Pzp informuję, że wybór oferty:

□ nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług**\***

□ będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług**\***:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa/rodzaj towaru lub usługi, których świadczenie będą prowadziły do powstania  u zamawiającego obowiązku podatkowego | Wartość bez kwoty podatku (w zł) | Stawka podatku od towaru i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie (w %) |
|  |  |  |

\* przy właściwym zaznaczyć X i wypełnić tabelę, jeżeli dotyczy

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Dostawę stanowiącą przedmiot zamówienia wykonam/y w terminie wskazanym w SWZ.

5. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Oświadczam(y), że:

5.1 przedmiotowe zamówienie wykonam(y) zgodnie z wytycznymi SWZ,

5.2 akceptuję(emy) warunki płatności określone w SWZ,

5.3 zapoznałem(liśmy) się z SWZ wraz z załącznikami i przyjmuję(emy) zawarte w niej warunki bez zastrzeżeń,

5.4 uzyskałem(liśmy) wszelkie niezbędne informacje do przygotowania   
i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia,

* 1. uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą na czas wskazany   
     w SWZ,
  2. wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się   
     o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**[[2]](#footnote-2)**,
  3. niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy (jeżeli są znani)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(należy wskazać zakres usług przewidziany do wykonania przez podwykonawców lub wpisać* ***nie dotyczy****)*

UWAGA. W przypadku, gdy wykonawca nie wypełni powyższej tabeli zamawiający przyjmuje, że wykonawca nie przewiduje podwykonawstwa na etapie składania ofert.

6. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA(wykonawca wypełnia jeżeli dotyczy)

Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarto w pliku o nazwie: …………………

Uwaga: Zamawiający zwraca uwagę na konieczność przedłożenia uzasadnienia,   
o którym mowa w Dziale XII pkt 6. SWZ.

7. E-mail Inspektora Ochrony Danych Osobowych wykonawcy lub innej osoby uprawnionej**\***:

…………………………………………………………………………………………………

**\*** brak wypełnienia będzie traktowane jako brak IODO u wykonawcy

8. Dane do Umowy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony wykonawcy: | | | |
| Imię i nazwisko | | Stanowisko | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| Osoba(y) odpowiedzialna(e) za realizację umowy ze strony wykonawcy | | | |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | | Nr telefonu/ e-mail |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy zamawiającym a wykonawcą | | | |
| Nazwa i adres banku | Nr rachunku | | |
|  |  | | |

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Formularz składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
   w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
   i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa - w takiej sytuacji treść oświadczenie należy skreślić. [↑](#footnote-ref-2)