Zał. Nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

Znak sprawy: ZP/01/08/2022

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacji Odpadów Komunalnych „Izery”**

**ul. Kargula i Pawlaka 16, 59 – 623 Lubomierz**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na realizację zamówienia na:

**„Dostawa w formie leasingu operacyjnego przesiewacza bębnowego samojezdnego napędzanego silnikiem spalinowym diesla”**

składamy ofertę w imieniu:

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy

*nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy /Wykonawców (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać*

**REGON:.**..................................... **NIP:** ...................................................

**Powiat:** ....................................... **Województwo:.**..........................................

**Telefon:…………………………**  **fax:** ………………………....

 **e-mail:** ...........................................

Osoby upoważnione do występowania w imieniu naszej Firmy i podpisania oferty:

**1**……………………………………............................

**2**………………………………………………………………

**Wykonawca jest małym/średnim Przedsiębiorcą:**

*\*niepotrzebne skreślić*

**My, niżej podpisani, niniejszym oświadczamy, co następuje:**

1. Zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej w dalszej treści SIWZ, wraz
z wyjaśnieniami i modyfikacjami.
2. W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia zapisane w SIWZ.
3. Zapoznaliśmy się z warunkami dostawy oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.
4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i wymaganiami Zamawiającego zapisanymi w SIWZ oraz obowiązującymi przepisami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** |  |  **Wartość netto** |  **VAT** | **Wartość brutto**  |
| 1. | Opłaty początkowe: | 10 000,00 zł  | 2 300,00 zł | 12 300,00 zł |
| 2. | Opłata miesięczna: …………………. x 48 = | ……………. zł | ……………zł | …………. zł |
| 4. | Wykup  | 10 000,00 zł | 2 300,00 zł | 12 300,00 zł |
| **5.** | **Suma** **(wartość zamówienia):** | **……………. zł** | **…………… zł** | **……………. zł** |

**Dostawa przedmiotu zamówienia liczona od dnia podpisania umowy nastąpi\*:**

[ ] do 2 tyg.

[ ] powyżej 2 tyg. do 3 tyg.

[ ] powyżej 3 tyg. do 4 tyg.

[ ] powyżej 4 tyg. do 5 tyg.

\* - zaznaczyć właściwe w celu określenia liczby pkt w II kryterium oceny ofert

5. Dane maszyny : ………………………………………;

rok prod. podwozia ……………; Moc …………. KM; przebieg:…………………………..

gwarancja: 6 miesięcy

6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. Składamy niniejszą ofertę w imieniu własnym. Ponadto oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia\*.

8. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym: Łukasz Steszuk

tel.: 504 240 699, mail: recykling.izery@interia.eu

Oferta sporządzona została na …………stronach.

miejscowość, data:

 ………………………………………...

 Podpis upełnomocnionego przedstawiciela/przedstawicieli