

Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014 - 2020

Załącznik 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

 Wykonawca: ............................................................

 Adres: ............................................................ Tel./Fax: ............................................................

 E-mail: ............................................................

 NIP/PESEL: ............................................................

 Przystępując do postępowania znak: **ZSCKR.I.26.3.2020** o udzielenie zamówienia na dostawę wyposażenia do Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Stanisława Staszica w Sejnach, oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Oświadczam, że:

* Zapoznałem się z treścią SIWZ i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń;
* Zamówienie zrealizuję zgodnie z zapisami SIWZ.
* Jestem związany ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert;
* Następującą część zamówienia powierzę podwykonawcom:

……………………………………………………………………………………………………………………………

* Należę\*/nie należę\* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy PZP i w przypadku pozytywnej odpowiedzi na to pytanie w terminie 3 dni od publikacji informacji z otwarcia ofert o której mowa w art. 86 ust. 5 przekażę Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

*\* - niewłaściwe należy skreślić.*

**Oferuję wykonanie Części I zamówienia („Modernizacja pracowni kowalstwa użytkowego do zawodu: Technik mechanizacji rolnictwa i agrotroniki” - doposażenie pracowni kowalstwa użytkowego)** za łączną cenę **ryczałtową: ………………PLN BRUTTO**

oraz udzielam jednego z następujących warunków gwarancji

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki gwarancji:** | **Ilość punktów** | **W tej kolumnie proszę zaznaczyć swoją ofertę znakiem (x) TYLKO JEDEN WYBÓR DLA CAŁEJ DOSTAWY!** |
| 1. | W przypadku usterki/wady urządzenia będzie ono musiało zostać przez Zamawiającego i na jego koszt odesłane lub dostarczone do miejsca wskazanego w karcie gwarancyjnej **bez zapewnianie urządzenia zastępczego.** | **0** |  |
| 2. | W przypadku usterki/wady urządzenia zostanie ono odebrane z siedziby Zamawiającego na koszt producenta i/lub dostawcy **bez zapewnianie urządzenia zastępczego.** | **20** |  |
| 3. | W przypadku usterki/wady urządzenia zostanie ono odebrane z siedziby Zamawiającego na koszt producenta i/lub dostawcy i **zapewni on na czas naprawy urządzenie zastępcze lub naprawa gwarancyjna zostanie dokonana w siedzibie Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty zgłoszenia.** | **30** |  |
| 4. | W przypadku usterki/wady urządzenia zostanie ono **wymienione na nowe.** | **40** |  |

Na dostawy z asortymentu z części 1 udzielam gwarancji na okres ………………..miesięcy (nie krótszy niż 12 miesięcy)

Na następujący asortyment tj.: ……………………. zgodnie z gwarancją producenta będzie udzielona gwarancja na okres dłuższy tj.: …………. miesięcy.

**Oferuję wykonanie Części II zamówienia („Modernizacja pracowni spawania do zawodu: Technik mechanizacji rolnictwa i agrotroniki” - doposażenie pracowni spawania)** za łączną cenę **ryczałtową: ……………………………………PLN BRUTTO**

oraz udzielam jednego z następujących warunków gwarancji

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki gwarancji:** | **Ilość punktów** | **W tej kolumnie proszę zaznaczyć swoją ofertę znakiem (x) TYLKO JEDEN WYBÓR DLA CAŁEJ DOSTAWY!** |
| 1. | W przypadku usterki/wady urządzenia będzie ono musiało zostać przez Zamawiającego i na jego koszt odesłane lub dostarczone do miejsca wskazanego w karcie gwarancyjnej **bez zapewnianie urządzenia zastępczego.** | **0** |  |
| 2. | W przypadku usterki/wady urządzenia zostanie ono odebrane z siedziby Zamawiającego na koszt producenta i/lub dostawcy **bez zapewnianie urządzenia zastępczego.** | **20** |  |
| 3. | W przypadku usterki/wady urządzenia zostanie ono odebrane z siedziby Zamawiającego na koszt producenta i/lub dostawcy i **zapewni on na czas naprawy urządzenie zastępcze lub naprawa gwarancyjna zostanie dokonana w siedzibie Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty zgłoszenia.** | **30** |  |
| 4. | W przypadku usterki/wady urządzenia zostanie ono **wymienione na nowe.** | **40** |  |

Na dostawy z asortymentu z części 1 udzielam gwarancji na okres ………………..miesięcy (nie krótszy niż 12 miesięcy)

Na następujący asortyment tj.: ……………………. zgodnie z gwarancją producenta będzie udzielona gwarancja na okres dłuższy tj.: …………. miesięcy.

Zobowiązujemy się złożyć przed zawarciem umowy wszystkie wymagane przez Zamawiającego dokumenty wymienione w SIWZ.

........................................................

 (podpis przedstawiciela Wykonawcy)