Załącznik nr 3 do SIWZ – formularz oferty

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy, adres oraz adres do korespondencji)

*KRS/CEiDG* ……………………………………..

*NIP/PESEL*……………………………………….

tel./fax. …………………………………..……..

e-mail …………………………………………….

OFERTA

**Zamawiający:** Centrum Kształcenia Praktycznego w Łapach, ul.Gen. Wł. Sikorskiego 15, 18-100 Łapy.

**Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn. „Dostawa dydaktycznych stanowisk demonstracyjnych oraz modeli układów dla potrzeb Centrum Kształcenia Praktycznego w Łapach”** oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę:

**Brutto (netto + VAT) : ..................................... zł, słownie:..........................................................**

1. Objęty specyfikacją istotnych warunków zamówienia zakres dostawy zrealizujemy w terminie max. **42 dni od daty zawarcia umowy.**

2. **Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji licząc od dnia odbioru końcowego: ………….. miesięcy (min. 36 miesięcy);**

3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności przedstawione przez Zamawiającego.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

5. Oświadczamy, że wszystkie odpowiedzi udzielane przez Zamawiającego w toku postępowania przetargowego zostały uwzględnione w cenie ofertowej.

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.

7. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia istotne postanowienia przyszłej umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Przedmiotowe zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie / powierzyć jego realizację w części\*: ..........................................................................................\*\*. podwykonawcy:....................................................................................................\*\*\*

9. Informuję, że zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1829) – rozdz. 7, zaliczam się do …………………………… *(wypełnić: mikro przedsiębiorców, albo małych przedsiębiorców, albo średnich przedsiębiorców).*

10. Informacje na temat polegania na zdolnościach technicznych lub zawodowych do wykonania zamówienia oraz zdolnościach ekonomicznych lub finansowych innych podmiotów:……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

11. Informuję, że wybór oferty będzie / nie będzie\* prowadzić do powstania  
u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Poniżej wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego oraz podaję ich wartość bez kwoty podatku:

…...................................................................................................................................................

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

....................................... dnia.......................roku

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

***/podpis i pieczęć upoważnionego***

***przedstawiciela/***

\* niewłaściwe wykreślić

\*\* wskazać zakres powierzony podwykonawcy/podwykonawcom

\*\*\* podać firmę /firmy podwykonawców o ile wiadomo.