Załącznik nr 1.

……………………………

……………………………

……………………………

……………………………

Nazwa, adres, tel, e-mail Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postepowaniu prowadzonym w formie zapytania ofertowego na dostawę mikrobusu 9 osobowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym dwóch na wózkach inwalidzkich dla Stowarzyszenia na Rzecz Bezdomnych „AGAPE” w Nowym Stawie.

Realizacja projektu dofinansowana jest przez Państwowy Fundusz Rehabilitacyjny Osób Niepełnosprawnych w ramach „ Programu wyrównywanie różnic między regionami III w obszarze D”.

1. Oferujemy zakup nowego fabrycznie samochodu ( rok produkcji 2019), zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym tj; mikrobusu marki ……………………………, model……………………….., przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych z możliwością przewożenia dwóch osób na wózkach inwalidzkich

za cenę ………………………zł netto +23% VAT tj………………………….zł brutto

słownie………………………………………………………………………………….

1. Do oferty załączamy dane licznika pojazdu, które nie mogą być gorsze niż wskazane w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Oświadczamy że udzielamy następującej gwarancji na oferowany pojazd:
* gwarancja podstawowa przynajmniej 48 miesięcy bez limitu km;
* gwarancja na perforację nadwozia minimum 12 lat;
* w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia;
* akceptujemy termin i warunki realizacji zawarte w opisie przedmiotu zamówienia i wzorze umowy;
* potwierdzenie terminu realizacji zamówienia do dnia 08.11.2019r.
* nie wnoszę zastrzeżeń do wzoru umowy;
* w przypadku przyznania nam realizacji zamówienia wynagrodzenie płatne będzie na rachunek bankowy nr……………………………………………………………

Podpis wykonawcy lub osoby

upoważnionej oraz pieczęć.