Załącznik Nr 1

do zapytania ofertowego

Znak: SS.IV.5543.2020

z dnia 31.01.2020 r.

……………………………..

Pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

 ***„Zakup używanego samochodu pożarniczego na potrzeby Ochotniczej Straży Pożarnej w Klimontowie””***

**ZAMAWIAJĄCY**

Gmina Sędziszów z siedziba przy

ul. Dworcowa 20

28-340 Sędziszów

NIP 656-21-64-804

**WYKONAWCA**

Nazwa......................................................................................................................................................

Adres........................................................................................................................................................

Nr telefonu……………………………………………………………………………...……………...

NIP………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail…………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oferujemy dostawę samochodu osobowego za cenę:

netto .............................. PLN

podatek VAT – ........%

brutto ............................. PLN (słownie: .......................................................................

................................................................................................................................ złotych).

Cena obejmuje koszt zakupu samochodu, przeszkolenie personelu wskazanego przez Kupującego, w zakresie obsługi samochodu oraz koszty serwisowania w okresie gwarancyjnym.

2. Termin płatności wynosi ..................... dni, od daty odbioru dostawy przez Zamawiającego.

3. W/w dostawę wykonamy w terminie do ............................................................................

4. Oświadczamy, że zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty, zapoznaliśmy się
z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.

6. Osobą do kontaktów z Zamawiającym, odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest Pan /i/ ........................................................................ tel. kontaktowy ....................................................

7. Załącznikami do niniejszej oferty są :

1) ..........................................................................

2) ..........................................................................

3)............................................................................

dnia…………………………… ........................................................

Podpis osoby uprawnionej