…………………………….……… Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**Pieczęć Oferenta**

***BOR01.2305.2.2024.OB***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres siedziby Oferenta:** | **Pozostałe dane:** |
| …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  ………………………………………………… | REGON ............................................................................  NIP......................................................................  Nr faksu do korespondencji ..............................................  Nr tel. ..............................................................................  e-mail ............................................................................ |

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do prowadzonego postępowania, którego wartość zamówienia nie przekracza kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dot. **usług wulkanizacji i przechowywania opon samochodów służbowych Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego we Wrocławiu,** zgodnie z Zapytaniem ofertowym oferujemy realizację zamówienia wg poniższych warunków:

1. Łączna wartość przedmiotu zamówienia wynosi:

……………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Rozmiar koła 15"** | | | **Rozmiar koła 16"** | | | **Rozmiar koła 17"** | | |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **j. m.** | **Przewidywana ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość** | **Przewidywana ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość** | **Przewidywana ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6=4x5** | **7** | **8** | **9=7x8** | **10** | **11** | **12=10x11** |
| 1. | Felga stalowa – Wymiana kompletu opon z wyważeniem | kpl. | **4** |  |  | **32** |  |  | **-** | **-** | **-** |
| 2. | Felga stalowa – Wymiana kompletu opon z czujnikami ciśnienia z wyważeniem | kpl. | **-** | **-** | **-** | **6** |  |  | **-** | **-** | **-** |
| 3. | Felga stalowa - Naprawa opony (demontaż, montaż, wyważenie, naklejenie łaty) | szt. | **3** |  |  | **8** |  |  | **-** | **-** | **-** |
| 4. | Felga stalowa - Naprawa opony (demontaż, montaż, wyważenie, kołkowanie) | szt. | **2** |  |  | **8** |  |  | - | - | - |
| 5. | Felga aluminiowa – Wymiana kompletu opon z wyważeniem | kpl. | **-** | **-** | **-** | - | - | - | **13** |  |  |
| 6. | Felga aluminiowa - Naprawa opony (demontaż, montaż, wyważenie, naklejenie łaty) | szt. | **-** | **-** | **-** | - | - | - | **5** |  |  |
| 7. | Felga aluminiowa - Naprawa opony (demontaż, montaż, wyważenie, kołkowanie) | szt. | **-** | **-** | **-** | - | - | - | **5** |  |  |
| 8. | Utylizacja zużytych/uszkodzonych opon | szt. | **12** |  |  | **20** |  |  | **10** |  |  |
| 9. | Magazynowanie opony przez okres max 12 miesięcy | szt. | **16** |  |  | **80** |  |  | **32** |  |  |
|  | **SUMA:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ OFERTY: ………………………zł brutto (słownie……………………………………………………………………zł brutto)

(Suma wartości z kolumn: 6, 9,12).

1. Oświadczam/y, że:
2. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi.
3. Wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie są kompletne i prawdziwe,
4. Zadeklarowana cena w Formularzu ofertowym zawiera wszystkie koszty składające się na realizację przedmiotu Zapytania ofertowego.
5. Zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zaproszenia,
6. Akceptujemy 21 dniowy termin płatności liczony od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
7. Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez okres 60 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
8. Wszelkie poniesione koszty na przygotowanie oferty ponosi Oferent.
9. Wskazane przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym ceny jednostkowe będą obowiązywały w okresie realizacji przedmiotu zapytania i nie będą podlegały zmianom.
10. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do kontaktów będzie:

…………………………………………………………………………………………………

Tel. ……………………………………

e-mail ……………………………………

Załączniki do formularza ofertowego:

1. KRS/CEiDG\*

.........................................., data .................... ......................................................

*Miejscowość*

*Podpis i pieczątka Oferenta lub osoby/osób   
upoważnionej do reprezentowania Oferenta*

*\*niepotrzebne skreślić*