**FORMULARZ OFERTOWY**

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr PT.2370.5.2024

Nazwa i adres Wykonawcy: ...................................................................................................

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

NIP: .............................., nr telefonu ..........................

e-mail ....................................

**Komenda Powiatowa**

**Państwowej Straży Pożarnej w Nisku**

**ul. Nowa 42, 37-400 Nisko**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr PT.2370.5.2024 z dnia 26 września 2024 r. oferujemy dostawę 20 kompletów ubrań specjalnych 4 częściowych w cenie:

.............................................. zł /netto/ + podatek VAT : ................................... zł,

łącznie: ........................... ..................... zł /brutto/, słownie ..................................................

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

Oświadczamy, że:

* 1. Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami ubiegania się   
     o udzielenie zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
  2. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
  3. Posiadamy wiedzę i doświadczenie.
  4. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
  5. Nasza sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwala na wykonanie zamówienia.
  6. Potwierdzamy termin realizacji zamówienia do dnia **20 listopada 2024** roku.
  7. Wyrażamy zgodę na warunki płatności określone we wzorze umowy.
  8. Podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy.
  9. Proponujemy **..........** miesięczny okres gwarancji (minimum 24 miesiące).
  10. Zaoferowane ubrania specjalne posiadają świadectwo dopuszczenia CNBOP   
      o numerze: **...............................**

, dnia .. ............

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis wykonawcy

albo osoby upoważnionej)