

..... dnia

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Gmina Wisznice
ul. Rynek 35
21-580 Wisznice

Znak sprawy: **FE.271.14.2022.PR**

Wykonawca:

(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)

Nazwa

.....

Adres:

.....

Numer REGON

Numer NIP

Nr telefonu/faks

Osoba do kontaktu Nr tel.

Adres poczty elektronicznej

Dane osoby uprawnionej do podpisania oferty:

.....

Odpowiadając na Zaprośzenie do złożenia oferty cenowej na świadczenie *usługi Asystenta osoby niepełnosprawnej podczas dowozu* oferuję:

1.Wykonanie z należytą starannością przedmiotu zamówienia:

za cenę ryczałtową brutto (łącznie z podatkiem VAT): zł,

słownie: zł.

Cena netto zł, VAT zł.

w tym za 1 godzinę pracy brutto (łącznie z podatkiem VAT): zł,

słownie: zł.

(Cena netto zł, VAT zł).

2.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, posiadaliśmy niezbędną wiedzę i informacje do przygotowania oferty a powyższa cena ryczałtowa obejmuje pełen zakres zamówienia określony w Zaprośzeniu do negocjacji.

3.Oświadczamy, że akceptujemy załączony do Zaprośzenia do negocjacji

projekt umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej

5. Oświadczamy, że podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia*:

6. Oświadczamy, że wykonanie powyższych części zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom (o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców)*.

7. Informujemy, że*(właściwe zakreślić):*

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
- wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących usług: _____.

Wartość usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to _____ zł netto **.

8. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

9. Informuję, że:

- a) **jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem¹**
- b) **nie jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem**

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej
do składania oświadczenia
woli w imieniu wykonawcy)

¹Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR, średnie przedsiębiorstwa to przedsiębiorstwa które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

* wypełnić jeśli dotyczy.

** dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.