**Znak sprawy GOPS.FK.27.271.4.2018. Zamawiający:**

**Gmina Inowrocław**

ul. Królowej Jadwigi 43

88-100 Inowrocław

NIP 556 273 88 48

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowrocławiu

ul. Królowej Jadwigi 43

88-100 Inowrocław

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 06.06.2018r. na:

dostawa fabrycznie nowego (rok produkcji 2018) 9 osobowego łącznie z kierowcą (8+1) samochodu typu van, przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym z jednym miejscem do przewozu osoby na wózku inwalidzkim.

Nazwa i adres Wykonawcy:

**.............................................................................................................................................**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

NIP **.............................................** e-mail **…………………………………………………………………………………….**

REGON **………………………………………….** tel/fax **…………………………………………………………………….………….**

**Osoba/osoby reprezentujące Wykonawcę …………………………………………………………………………………**

*(W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy – firmy i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

**W ramach postępowania w sprawie dostawy fabrycznie nowego (rok produkcji 2018)**

**9 osobowego łącznie z kierowcą (8+1) samochodu typu van, przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym z jednym miejscem do przewozu osoby na wózku inwalidzkim dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Inowrocławiu, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia Zał. nr 1 Zapytania ofertowego,** **za kwotę:**

**-** cena netto za wykonanie przedmiotu zamówienia

**………………………………………………………………………………………….. zł**

**-** podatek VAT za wykonanie przedmiotu zamówienia  **……………….%**

**……………………………………………………………………. zł**

|  |
| --- |
| **-** cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia  **………………………..……………………………..…….…………………………..……. zł**  **(słownie)**  **…………………………………………………………………………..……………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….** |

1. Termin wykonania zamówienia przedmiotu umowy od dnia podpisania umowy do dnia 29.06.2018r.

2. Warunki płatności**: Zapłata wynagrodzenia za dostawę nastąpi na podstawie faktury, sporządzonej po podpisaniu protokołu z odbioru techniczno – jakościowego przedmiotu zamówienia i podpisanego przez uprawnionych przedstawicieli stron. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie przelewu na wskazany przez Oferenta rachunek bankowy w terminie 14 dni od daty wpływu faktury do Gminnego Ośrodka Pomocy w Inowrocławiu.**

3. Sprzedający oświadczaże:

* **oferowany pojazd nie posiada wad ukrytych i zatajonych przez Wykonawcę.**
* **oferowany pojazd posiada książkę serwisową.**
* **oferowany pojazd jest sprawny technicznie, gotowy do podjęcia natychmiastowej pracy.**
* **pojazd posiada komplet dokumentów, aktualne badanie techniczne.**
* **jest właścicielem pojazdu lub posiada pisemne prawo do dysponowania nim.**
* **pojazd nie stanowi zabezpieczenia bankowego lub prawa własności osób trzecich.**
* **pojazd jest zgodny z wymaganiami określonymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia Zał. nr 1 przez Zamawiającego w załączonym zapytaniu ofertowym.**
* **zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń.**
* **załącznikami do niniejszego formularza ofertą są:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp** | **Załączniki** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |

**........................................................ ….......................................................**

***miejscowość i data Podpis i pieczęć osoby upoważnionej***

***do podpisywania oferty***