Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Numer sprawy: WA.271.27.2020.RW

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**Usługa ubezpieczenia samochodu służbowego Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Dolnośląska Instytucja Pośrednicząca

ul. Strzegomska 2-4

53-611 Wrocław

**WYKONAWCA:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: .....................................................................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy: .....................................................................................................................................................

nr tel. ........................ nr faksu. .................... adres poczty elektronicznej: ................. @..................

NIP: ……………………………,

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………………………………….

1. Oferujemy wykonanie zamówienia objętego zapytaniem ofertowym za cenę:

…………..zł netto, (słownie:…………….......),

………….. zł VAT, (słownie:…………….......),

………… zł brutto, (słownie:…………….......).

1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż Zamawiający przy rozliczeniu umowy będzie stosował mechanizm podzielonej płatności.
2. Akceptuję / -my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
3. Przystępując do udziału w postępowaniu *oświadczam / -amy, że:*
4. Posiadam / -y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
5. Posiadamy / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
6. Dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
7. Znajduję / -emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
8. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego i uznaję /-emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
9. Zobowiązuję / -emy się, w przypadku wyboru mojej / naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Oświadczam /-y, że uważam /-y się za związanego /-ych ofertą:
* w przypadku wyboru mojej oferty - do dnia zawarcia umowy,
* w przypadku wyboru innej oferty - przez okres 15 dni od ostatecznego terminu otwarcia ofert,
* w razie odwołania niniejszego postępowania - do dnia jego odwołania,
* w razie niewybrania żadnej oferty - do upływu terminu wyboru ofert.
1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** |  |
| **2.** |  |

Data i podpis: