## Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 09.11.2022 r.

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**Zespół Szkół Mechanicznych**

**im. Mikołaja Kopernika**

**ul. Gen. Wł. Sikorskiego 41**

**58 - 105 Świdnica**

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

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

NIP ...................................... telefon ........................................ e-mail ...............................................................

Właściwym dla Wykonawcy Urzędem Skarbowym jest US w...........................................................................

(miejscowość)

Wykonawca jest:

mikro przedsiębiorstwem **TAK\* NIE\***

małym przedsiębiorstwem **TAK\* NIE\***

średnim przedsiębiorstwem **TAK\* NIE\***

\* **Mikro przedsiębiorstwo:** to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: 1.) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz 2.) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

\*  **Małe przedsiębiorstwo:** to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. €

**\* Średnie przedsiębiorstwo:** to przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których

roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. €

**OFERTA CENOWA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 09 listopada 2022 r. składam ofertę **na dostawę fabrycznie nowego samochodu marki Fiat Panda model City Life 5-drzwiowy,** **rodzaj paliwa benzyna + LPG, silnik 1.2 8v 69 KM, do siedziby Zespołu Szkół Mechanicznych w Świdnicy.**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia jak w w/w zapytaniu ofertowym za kwotę:

**Wariant podstawowy (wymagany)**

**Netto:** …………………………….……... zł

**VAT:** ……………………………….…… zł

**Brutto:** ………………………….………. zł

słownie brutto …………………………………………………………………………………….……………

Wariant dodatkowy, tj. przystosowanie pojazdu do nauki jazdy

**Netto:** …………………………….……... zł

**VAT:** ……………………………….…… zł

**Brutto:** ………………………….………. zł

słownie brutto …………………………………………………………………………………….……………

1. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia do dnia **22.12.2022** r.
2. Oświadczam, że:
   1. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
   2. Przedmiot prowadzonej przeze mnie działalności jest tożsamy z przedmiotem zamówienia.
   3. Posiadam niezbędną wiedzę, uprawnienia i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym, kadrowym i znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
   4. W stosunku do mojej firmy nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości.
   5. Zapoznałem się z postanowieniami zawartymi w projekcie zlecenia i nie wnoszę do niego uwag.
   6. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków we właściwym Urzędzie Skarbowym oraz że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne w ramach właściwego systemu (Zakład Ubezpieczeń Społecznych lub Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego).
3. **KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych ze złożeniem oraz realizacją oferty cenowej na realizację zamówienia podprogowego, a także na publikowanie treści umowy realizacji zamówienia w Internetowym Biuletynie Informacji Publicznej Zespołu Szkół Mechanicznych w Świdnicy, przez dyrektora Zespołu Szkół Mechanicznych w Świdnicy (Zespół Szkół Mechanicznych im. Mikołaja Kopernika, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 4, 58-105 Świdnica).

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

*miejscowość i data* *Pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*