

Formularz Oferty

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani*

działając w imieniu i na rzecz

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

nawiązując do zapytania ofertowego na ~~dostawę~~/usługę/~~robotę budowlaną~~* pod nazwą: „Zakup ubezpieczenia AC, NNW, Asistancje dla pojazdów służbowych Nadodrzańskiego Oddziału Straży Granicznej w Krośnie Odrzańskim” składam (my) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym oraz zawartym w nim opisem przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczam (my), że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz opisem przedmiotu zamówienia w nim zawartym oraz wyjaśnieniami i zmianami w opisie przedmiotu zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
2. Oświadczam (my), iż przedmiot zamówienia sporządzimy zgodnie z zapytaniem ofertowym oraz opisem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam (my), iż przedmiot zamówienia sporządzimy w terminie do dnia: 2024 r. do godz.14:30.
4. Oświadczam (my), że akceptujemy termin płatności ustalony przez Zamawiającego jako termin: 14-dniowy.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam (my), że posiadamy kompetencje/uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, posiadamy zdolność techniczną/zawodową oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej/finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. Oświadczam (my), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. Wszelką korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres: tel.: fax: e-mail:
9. Niniejszym oferujemy cenę, zgodnie z warunkami zawartymi w Zapytaniu ofertowym na kwotę:

.....
(podpis (y) osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawcy)

.....
 (nazwa i adres oferenta)

.....
 (miejsowość i data)

**Formularz ofertowy do zapytania ofertowego na
 zakup ubezpieczenia AC, NNW, Asistancje dla pojazdów służbowych NoOSG w Krośnie Odrzańskim**

Lp.	Asortyment	J. m.	Ilość	Cena jednostkowa (netto)	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość brutto
				5	6	7
1.	2 Ubezpieczenie komunikacyjne Autocasco, NNW, Asistancje pojazdu służbowego: Kia Sportage IV o nr rej. FZ 4267N	3 szt.	4 1			
2.	Ubezpieczenie komunikacyjne Autocasco, NNW, Asistancje pojazdu służbowego: Kia Sportage o nr rej. FGW 3206	szt.	1			
3.	Ubezpieczenie komunikacyjne Autocasco, NNW, Asistancje pojazdu służbowego: Kia ProCeed o nr rej. -, VIN U5YH2G15GSL086577	szt.	1			
4.	Ubezpieczenie komunikacyjne Autocasco, NNW, Asistancje pojazdu służbowego: Skoda Superb 2.0 o nr rej. FZ 2194M	szt.	1			
5.	Ubezpieczenie komunikacyjne Autocasco, NNW, Asistancje pojazdu służbowego: Skoda Superb o nr rej. WE 862CN	szt.	1			
6.	Ubezpieczenie komunikacyjne Autocasco, NNW, Asistancje pojazdu służbowego: Peugeot Boxer o nr rej. HWA C311	szt.	1			
7.	Ubezpieczenie komunikacyjne Autocasco, NNW, Asistancje pojazdu służbowego: Ford Tourneo Custom o nr rej. FZ 6258T	szt.	1			
8.	Ubezpieczenie komunikacyjne Autocasco, NNW, Asistancje pojazdu służbowego: Mercedes Benz V-Klasse o nr rej. PO 7HV39	szt.	1			
				RAZEM		

Do oferty załączam:

1.
2.

.....

(podpis (y) osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawcy)