**………………………………….**

(nazwa lub pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

(nazwa Wykonawcy)

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

(dokładny adres (siedziba) Wykonawcy)

………………………………………………………………….……………………………………………………

(nr KRS lub CEiDG)

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

(telefon, fax, adres e-mail.)

Przedmiot oferty: **Przegląd okresowy, legalizacja i kalibracja maszyn, urządzeń pomiarowych i diagnostycznych w Braniewie.**

 **OFERTA CENOWA**

 W związku z zaproszeniem do składania ofert dotyczącym postępowania na udzielenie zamówienia składamy ofertę na poniższych warunkach:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie wg poniższego formularza ofertowego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Przedmiot zamówienia (nazwa urządzenia)** | **Ilość**  | **Wartość netto (zł)** | **VAT %** | **Wartość brutto (zł)** |
|  | Przegląd: Analizator spalin typ AG-4 nr fabr. 071/98  | 1 |   |   |  |
|  | Kalibracja: Analizator spalin typ AG-4 nr fabr. 071/98  | 1 |  |  |  |
|  | Przegląd: Analizator spalin typ OLIVER K-90 nr fabr. 90643894 | 1 |  |  |  |
|  | Kalibracja:Analizator spalin typ OLIVER K-90 nr fabr. 90643894 | 1 |  |  |  |
|  | Przegląd: Dymomierz DGS-1 nr fabr. 033/98 | 1 |  |  |  |
|  | Kalibracja: Dymomierz DGS-1 nr fabr. 033/98 | 1 |  |  |  |
|  | Przegląd: Dymomierz ISC OLIVER D60 nr fabr. 60170 | 1 |  |  |  |
|  | Kalibracja: Dymomierz ISC OLIVER D60 nr fabr. 601700 | 1 |  |  |  |
|  | Przegląd: Urządzenie do kontroli hamulców IW-4 nr fabr. 6559 | 1 |  |  |  |
|  | Kalibracja: Przyrząd diagnostyczny GTL TRUCK nr fabr. 571 | 1 |  |  |  |
|  | Kalibracja: Przyrząd diagnostyczny GTO QUATRO nr fabr. 977 | 1 |  |  |  |
|  | Przegląd: Płyta zbieżności EU 50 nr fabr. 250 | 1 |  |  |  |
|  | Przegląd: Aparat pomiarowy LASZ-4 nr fabr.GT-958 | 1 |  |  |  |
|  | Kalibracja: Aparat pomiarowy LASZ-4 nr fabr.GT-958 | 1 |  |  |  |
|  | Kalibracja: Detektor gazu CGS-20D nr fabr16806/15 | 1 |  |  |  |
|  |  | 1 |  |  |  |
|  |  | 1 |  |  |  |
|  |  | 1 |  |  |  |
|  |  |  | RAZEM |   |

1. Oferta złożona w postaci elektronicznej wiąże składającego ofertę i jest równoznaczna z jej wykonaniem, jeżeli Zamawiający oceni tę ofertę za najkorzystniejszą.
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia w terminie wymaganym przez Zamawiającego tj. **do 7 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia pod adresem:**
* **ul. Sikorskiego 41, Braniewo**
1. Wykonawca akceptuje warunki płatności tj. przelew do 30 dni od daty wystawienia faktur po zrealizowanej usłudze.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę pieniężną w wysokości 10% wartości brutto zamówienia w przypadku odstąpienia od realizacji zamówienia
 lub wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 0,5 % wartości brutto zamówienia za każdy dzień zwłoki po terminie realizacji usługi.
4. Wykonawca wyraża zgodę, aby Zamawiający potrącił wysokość naliczonej kary umownej od kwoty wynikającej z faktury wystawionej przez Wykonawcę z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia/umowy.
5. W przypadku braku możliwości potrącenia kary umownej, o której mowa w pkt. 5 i pkt. 6, kwota jest płatna w terminie 14 dni od otrzymania noty obciążeniowej wystawionej przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że:

1) zapoznaliśmy się ze specyfikacją zamówienia, w tym z istotnymi postanowieniami zamówienia i przyjmujemy warunki w nim określone;

2) w razie wybrania przez zamawiającego naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w specyfikacji oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

1. **Dodatkowe informacje:**

a) ofertę należy przesłać na formularzu ofertowym w terminie do **dnia 06.11.2024 r** godzina **12:00,**

b) oferta złożona po upływie tego terminu nie będzie rozpatrywana;

c) oferta wymaga podpisu osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z dokumentem rejestrowym) lub osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do podpisywania oferty – pełnomocnictwo lub umocowanie do podpisywania oferty powinno być dołączone do oferty;

d) brak podpisu osoby uprawnionej będzie skutkować odrzuceniem oferty;

e) złożony podpis winien być czytelny, tj. umożliwiający odczytanie imienia i nazwiska podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny musi być uzupełniony napisem np. w formie odcisku stempla, z którego można odczytać imię i nazwisko osoby/osób podpisującej/podpisujących ofertę.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… | ……………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis (podpisy) osób uprawnionychdo reprezentowania |