**Załącznik nr 1 do postępowania nr DZT-223/18/2021**

FORMULARZ OFERTOWY

…………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Oferent:  *(dane oferenta, w tym NIP i dane kontaktowe e-mail oraz tel. kontaktowy)* | Zamawiający:  DOLKOM sp. z o.o.  ul. Hubska 6,  50-502 Wrocław  NIP 899-24-18-059 |
|  |  |

(miejscowość, data)

Nawiązując do postępowania zakupowego nr DZT-223/18/2021 oferuję wynajem długoterminowy samochodów zgodnie z poniższą ofertą:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Opis wewn.* | *Oferowana marka* | *Oferowany model* | *Pojemność silnika [cm3]* | *Moc [KM]* | *Średnie spalanie w cyklu mieszanym [l / 100 km]* | ***Całkowity abonament / czynsz miesięczny [PLN netto]*** | *Abonament w całym okresie wynajmu [PLN netto / 48 miesięcy]* | *Wartość pojazdu z kompletnym wyposażeniem dodatkowym [PLN netto]* | *Opłata za nadprzebieg [PLN netto / km]* | *Czy spełnia wszystkie wymagania z zapytania ofertowego? TAK / NIE (jeśli nie – należy wyszczególnić)* | *Przewidywany termin dostawy [w tygodniach od dnia podpisania umowy]* | *Uwagi Zamawiającego* |
| 1 | SUV (DSN-5) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SIWZ, pkt. II, ppkt. 6 a) |
| 2 | SUV (DSN-5) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SIWZ, pkt. II, ppkt. 6 b) |
| 3 | SUV (DSN-1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | SUV (DSN-1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | SUV (DSN-1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | SUV (DSN-1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | SUV (DSN-3) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | SUV (DST) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | ENERGETYCY |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | GEDO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | BUS (DZN) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Suma [PLN netto]* | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

Uwagi dodatkowe:

Czy oferta uwzględnia dodatkowe ubezpieczenie szyb samochodowych? TAK / NIE \*

Czy oferta obejmuje ubezpieczenie za szkody wyrządzone przez zwierzęta? TAK / NIE \*

Czy oferta uwzględnia ubezpieczenie z klauzulą franszyzy integralnej? TAK (kwota ………… PLN) / NIE \*

Termin płatności na podstawie faktury: odroczony ……. dni

Oświadczam, że:

-przedstawiona oferta jest zgodna ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia dot. postępowania DZT-223/18/2021 z dn. 31.08.2021,

-spełnia wszystkie warunki ww. postępowania,

-gwarantuję wykonanie przedmiotu zamówienia po zaoferowanej cenie.

…………………………….

(data, podpis i pieczątka oferenta)

*\* proszę zaznaczyć właściwe lub usunąć niewłaściwe*