

(pieczęć Oferenta)

....., dnia2018 r.
miejsowość

Formularz propozycji cenowej.

1. Nazwa Oferenta:
2. Dane teleadresowe
3. Nr NIP
4. Nr REGON

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej z dniamaja 2018 r. składam ofertę cenową na

Doposażenie Ochotniczych Straży Pożarnych w Gminie Dobromierz.

Przedmiotem zapytania ofertowego jest realizacja zadań, o których mowa w art. 43 § 8 pkt 1 ci pkt 4 k. k. w. w zw. z § 43 pkt 2 i 4 rozporządzenia określonych w ogłoszeniu z dnia 05 marca 2018 r. o V naborze wniosków na powierzenie realizacji zadań **ze środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej – Funduszu Sprawiedliwości** w ramach ogłoszonego dnia 19 września 2017 r. Programu I Priorytetu III B „Wsparcie i rozwój systemu instytucjonalnego pomocy osobom poszkodowanym przestępstwem i świadkom oraz realizacja przez sektora finansów publicznych zadań ustawowych związanych z ochroną interesów osób pokrzywdzonych przestępstwem i świadków oraz likwidacją skutków pokrzywdzenia przestępstwem”, **dla jednostek sektora finansów publicznych – jednostek samorządu terytorialnego: gmin i miast na prawach powiatu z obszaru województwa dolnośląskiego, polegających na nabyciu, w roku 2018, w imieniu tych jednostek na rzecz ochotniczych straży pożarnych: wyposażenia i urządzeń ratownictwa, niezbędnych do udzielenia pomocy poszkodowanym bezpośrednio na miejscu popełnienia przestępstwa,**

zgodnie z warunkami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym.

Oferowana kwota brutto w złotych polskich za wykonanie przedmiotu zamówienia:

- 1) Zestaw poduszek wysokociśnieniowych wg standardu KSRG obejmujących: poduszka nośność 5,5 tony, poduszka nośność 21,1 tony, wąż zasilający 10 m, sterownik podwójny prosty, reduktor butlowy 200/300 bar) – 1 zestaw, - cena brutto:
- 2) Defibrylator AED zgodny z wytycznymi KSRG: półautomatyczny, funkcja doradcy RKO, defibrylacja również dzieci, instrukcja w języku polskim, z funkcją szkolenia – 1 szt., - cena brutto:
- 3) Defibrylator AED zgodny z wytycznymi KSRG: półautomatyczny, funkcja doradcy RKO, defibrylacja również dzieci, instrukcja w języku polskim, z funkcją szkolenia – 1 szt., - cena brutto:

Cena kompletu brutto..... PLN,
(słownie:.....)

2. Gwarantuję:

Termin wykonania zamówienia:

Warunki płatności: przelew w terminie 14 dni od wykonania zadania,
a także spełnienie kryteriów określonych w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.

3. Oświadczam, że:

- 1) Powyższa propozycja cenowa obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia.
- 2) Zdobyliśmy wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz, że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
- 3) W przypadku wyboru naszej propozycji cenowej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania.
- 5) Posiadamy wiedzę i doświadczenie.
- 6) Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 7) Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

4. Uprawniony do kontaktów z zamawiającym jest:

.....
(imię i nazwisko, telefon/fax)

5. Załącznikami do propozycji cenowej są następujące dokumenty:

- 1) Oświadczenie o posiadanej zdolności technicznej, kadrowej i ekonomicznej, pozwalającej zrealizować przedmiotowe zadanie zgodnie z wytycznymi Zamawiającego.
- 2).....

....., dnia

(miejscowość)

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta)