Załącznik
Numer postępowania: 60/*I/WZL2/2026*

FORMULARZ OFERTY

DLA ZAMÓWIENIA

„Zakup samochodu osobowego Skoda Karoq."

Nr referencyjny sprawy: 60/I/WZL2/2026

ZAMAWIAJĄCY:

Wojskowe Zakłady Lotnicze Nr 2 S.A. ul. Szubińska 107, 85-915 Bydgoszcz, POLSKA

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

2. **OSOBA ZE STRONY WYKONAWCY UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

Imię i nazwisko:

Adres:

Nr telefonu:

Nr faksu:

Adres e-mail:

3. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
   1) zapoznałem się z treścią Ogłoszenia i Załącznikami do Ogłoszenia dla niniejszego zamówienia,
   2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: Ogłoszenia i Załącznikami do Ogłoszenia dla niniejszego zamówienia oraz wyjaśnieniami i modyfikacjami Zamawiającego,
   3) cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia

WYNOSI NETTO: .....[PLN]

(słownie:.....PLN)

Należny podatek od towarów i usług: (stawka .....%) tj. .....[PLN]

(słownie:.....PLN)

RAZEM BRUTTO:

Cena z należnym podatkiem od towarów i usług .....[PLN]

(słownie:.....PLN)

4) czas dostarczenia samochodu od momentu podpisania umowy wynosi: .....
5) warunki płatności są następujące: .....
6) okres gwarancji wynosi: .....
7) oferta jest ważna przez 60 dni,
8) dostarczony samochód posiada przewidziane prawem certyfikaty, spełnia obowiązujące normy i jest dopuszczone do użytku na terytorium RP.
9) po dostarczeniu samochodu ujętego w wytycznych przekażę Zamawiającemu pełną dokumentację powykonawczą i przewidziane cytowanymi wyżej przepisami certyfikaty, wyniki pomiarów oraz gwarancje, instrukcje obsługi.
10) ofertę niniejszą składam na .....kolejno ponumerowanych oraz zaparafowanych stronach.
11) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
12) składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*
13) uczestniczę(my)/ nie uczestniczę(my) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia*
14) nie zamierzam(y) powierzyć do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia/następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom*

*- niepotrzebne skreślić

Lp.	**Nazwa części zamówienia/nazwa podwykonawcy**

15) Podpis(y):

Załącznik
Numer postępowania: 60/*I/WZL2/2026*

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data

Uwaga! Załączniki do Formularza Oferty stanowią integralną część Formularza Oferty

Załącznik
Numer postępowania: 60/*I/WZL2/2026*

ZAŁĄCZNIK Nr 1 DO FORMULARZA OFERTY

dla Zamówienia: **„Zakup samochodu osobowego Skoda Karoq."**

Nr referencyjny sprawy: 60/I/WZL2/2026

ZAMAWIAJĄCY:

Wojskowe Zakłady Lotnicze Nr 2 S.A., 85-915 Bydgoszcz, ul. Szubińska 107

Warunki	Wymagania	Uzupełnia Wykonawca/y
Referencje na wykonanie przez firmę dostaw o podobnym charakterze.	Dołączyć do oferty kserokopie listów referencyjnych.	Dołączono na stronach od ..... do ..... oferty
Elektroniczna wersja oferty	Kopię całej oferty dołączyć wyłącznie na płycie CD.	

W przypadku, gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, każdy z Wykonawców musi indywidualnie spełniać wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu.

Zamawiający ma prawo żądać przedłożenia od wszystkich Wykonawców i Podwykonawców dokumentów wskazanych powyżej.

Podpis (y) ..... Pieczęć: ..... Data: .....

Uwaga! Załącznik do Formularza Oferty stanowi integralną część Formularza Oferty.

ZAŁĄCZNIK Nr 2 DO FORMULARZA OFERTY

Oświadczenie Wykonawcy

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

dla Zamówienia: **„Zakup samochodu osobowego Skoda Karoq."**
Nr referencyjny sprawy: 60/I/WZL2/2026

ZAMAWIAJĄCY:

Wojskowe Zakłady Lotnicze Nr 2 S.A., 85-915 Bydgoszcz, ul. Szubińska 107

WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

OŚWIADCZAM(Y), ŻE :

1. Spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. Posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. Posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(my) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia.
4. Znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
5. Nie zalegam(y) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam(y) z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego oraz innych opłat cywilno-prawnych.
6. Posiadam(y) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie Zamówienia lub składania ofert.
7. Posiadam(y) Polisę ubezpieczenia OC z okresem jej obowiązywania przez czas trwania Zamówienia.

8. **W przypadku wezwania na negocjacje przez Dział Handlowy, zobowiązujemy się do przedłożenia dokumentów potwierdzających wyżej wskazane okoliczności.**

Podpis (y) ..... Pieczęć: ..... Data: .....