**Numer sprawy: OZP.261.71.2024.PR Załącznik nr 3 do SWZ**

**REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ w Rzeszowie**

**ul. Hetmańska 9**

**35-045 Rzeszów**

**OFERTA**

do postępowania publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości prowadzenia negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2024, poz. 1320) na wykonanie zamówienia pn. **Zakup (dostawa) fabrycznie nowego samochodu osobowo – dostawczego - sygnatura sprawy: OZP.261.71.2024.PR**

**1. Zamawiający**

**REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ**

ul. Hetmańska 9

35-045 Rzeszów

NIP: 813-34-85-443

tel. (17) 747 06 00

adres e-mail:[sekretariat@rops.rzeszow.pl](mailto:sekretariat@rops.rzeszow.pl)

**2. Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna dokładna nazwa wykonawcy |  |
| Dokładny adres siedziby |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS (jeśli dotyczy) |  |
| Strona internetowa (jeśli dotyczy) |  |
| Adres do korespondencji |  |
| e-mail |  |
| Telefon |  |

**Osoba uprawniona do kontaktów**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |

3. Wykonawca jest:

□ Mikroprzedsiębiorstwem,

□ Małym przedsiębiorstwem,

□ Średnim przedsiębiorstwem,

□ Dużym przedsiębiorstwem,

□ Jednoosobową działalnością gospodarcza,

□ Osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej,

□ Inny rodzaj (wpisać jaki…………….).

4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że:

a) akceptuję(my) treść i postanowienia SWZ dla niniejszego zamówienia,

b) gwarantuję(my) wykonanie zamówienia zgodnie z treścią SWZ.

5. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że cena ofertowa brutto za realizację zamówienia wynosi:

**K1: Kryterium: Cena**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **cena ofertowa za realizację przedmiotu zamówienia wynosi:** | .....................................zł brutto | ...............................zł netto |

**K2: Termin realizacji zamówienia**

*Deklaruję/my, że termin realizacji zamówienia (termin dostawy przedmiotu zamówienia), licząc od dnia podpisania umowy, będzie wynosił:*

* do 10 dni kalendarzowych (0 punktów)
* do 7 dni kalendarzowych (20 punktów)
* do 4 dni kalendarzowych (40 punktów)

(należy wybrać wyłącznie jeden z w/w wariantów)

Deklarowany termin realizacji zamówienia będzie czasem obligatoryjnym i wiążącym. Punkty w kryterium „Termin realizacji zamówienia” zostaną przyznane tylko w przypadku złożenia przez Wykonawcę oświadczenia, na podstawie którego będzie można przyznać punkty w tym kryterium. W przypadku nie złożenia oświadczenia lub zaznaczenia więcej niż jednego wariantu, oferta otrzyma w tym kryterium 0 punktów, a Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował maksymalny termin realizacji zamówienia, czyli do 10 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy. Nie będzie to jednak podstawą do odrzucenia oferty.

6. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu/jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia \* *(niepotrzebne skreślić)*

7. Niniejsza oferta jest ważna do terminu wskazanego w SWZ z ewentualnymi zmianami i konsekwencjami tych modyfikacji, jako termin związania ofertą.

8. Oświadczam, ze zapoznałem się z postanowieniami SWZ i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

9. Oświadczam, że akceptuję/emy bez zastrzeżeń projektowane postanowienia umowy - wzór umowy.

10. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie, które zostaną wskazane przez Zamawiającego.

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”) wobec osób fizycznych/osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

12.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………

*(data i podpis)*