**FORMULARZ OFERTOWY**

**„Zakup i sukcesywna dostawa paliw płynnych oraz innego asortymentu na potrzeby pojazdów i innych urządzeń gospodarczych napędzanych silnikami spalinowymi należących do SP ZOZ MSWiA w Koszalinie w lokalizacji:**

**- Koszalin,**

**- Słupsk”.**

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa: |  |
| Adres: |  |
| Województwo: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS lub inny organ rejestrowy: |  |
| Wielkość przedsiębiorstwa:  (właściwe podkreślić) | 1. **mikroprzedsiębiorstwo**,  2. **małe przedsiębiorstwo**,  3. **średnie przedsiębiorstwo**,  4. **żadne z powyższych.** |
| Telefon/fax: |  |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów: | Imię i nazwisko:  Numer telefonu:  Adres e-mail: |
| Strona www: |  |
| Numer rachunku bankowego: |  |

1. Oferujemy realizację zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym i zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia za:
2. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia za cenę:

Zadanie nr 1: Lokalizacja Koszalin:

Wartość netto zamówienia: ……………………………… (słownie:………………)

Wartość brutto zamówienia: ……………………………… (słownie: ……………..)

Zadanie nr 2: Lokalizacja Słupsk

Wartość netto zamówienia: ……………………………… (słownie:………………)

Wartość brutto zamówienia: ……………………………… (słownie: ……………..)

Ceny jednostkowe\* na dzień złożenia oferty, użyte do obliczania wartości zamówienia wynoszą:

- olej napędowy (ON) ……….. zł/l

- benzyna bezołowiowa (PB95) …………. zł/l

- gaz propan-butan (LPG) …………... zł/l

*\*Ceny te służą jedynie obliczeniu wartości zamówienia. Realizacja umowy odbywać się będzie według cen w dniu zakupu pomniejszonych o rabat.*

1. Oferowany rabat\* wynosi:

- ………….. % dla oleju napędowego (ON);

- ………….. % dla benzyny bezołowiowej (PB95);

- ………….. % dla gazu propan-butan (LPG);

- ……………% inny asortyment na potrzeby pojazdów .

*\*rabat oznacza stały upust od każdego litra zakupionego, po cenie paliwa obowiązującej w danym dniu oraz innego asortymentu na potrzeby pojazdów W przypadku braku wypełnienia pola dotyczącego rabatu Zamawiający uzna, że Wykonawca przyjął wysokość rabatu na poziomie 0%*

1. Oświadczamy, że powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

\* Należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców

1. Oświadczamy, że wartość brutto podana w pkt. 2 zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Wykonawca.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy SWZ wraz z opisem przedmiotu zamówienia oraz projekt umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Zobowiązujemy się,   
   w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
3. Uważamy się związani ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Wyrażamy zgodę na termin płatności: przelewem w terminie 30 dni od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
5. Informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach *(jeżeli dotyczy)* ........................... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstw** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
6. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi firmę w umowie są:

|  |  |
| --- | --- |
| Dane osoby upoważnionej do podpisania umowy: | Imię i Nazwisko:  Stanowisko: |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie realizacji umowy: | Imię i Nazwisko:  Numer telefonu:  Adres e-mail: |

Oferta liczy ....................... kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są:

1. ..................................................................................................................................

2. ..................................................................................................................................

.......................... dnia ……………….

…………………………………………………..

podpis Wykonawcy

*(miejscowość)*

***ZAMAWIAJĄCY ZAZNACZA, ŻE NINIEJSZY FORMULARZ JEST TYLKO WZOREM I TO DO WYKONAWCY NALEŻY PRAWIDŁOWE OBLICZENIE CENY.***