***Załącznik nr 1 do SWZ***

**Wykonawca:**

……………………………

(*pełna nazwa/firma, adres* )

**OFERTA (wzór)**

**Nawiązując do ogłoszonego postępowania w trybie podstawowym na dostawę paliw różnych dla SPZOZ Sanok ul. 800-lecia 26** **nr postępowania SPZOZ/TP/27/2024**

1.Oferujemy wykonanie dostawy objętej zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę :

***Pakiet nr 1***

NETTO - .............................. PLN , BRUTTO - ............................. PLN,

Słownie - wartość netto ..................................................................................................................

Słownie - wartość brutto.................................................................................................................

zgodnie z wypełnionym Formularzem przedmiotu zamówienia, cenowym – załącznik nr 2

Ceny podane w pkt. 1 zawierają wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy,

***Pakiet nr 2***

NETTO - .............................. PLN , BRUTTO - ............................. PLN,

Słownie - wartość netto ..................................................................................................................

Słownie - wartość brutto.................................................................................................................

zgodnie z wypełnionym Formularzem przedmiotu zamówienia, cenowym – załącznik nr 2

Ceny podane w pkt. 1 zawierają wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy,

Oświadczamy, że dostawę, stanowiącą przedmiot zamówienia wykonywać będziemy w okresie 24 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy oraz zgodnie z warunkami wynikającymi z ustawy Pzp oraz z warunkami i terminie określonymi przez Zamawiającego w SWZ.

**2.** Termin płatności: ....... dni (min 14 dni) od daty wystawienia prawidłowej faktury VAT, przy czym odnosi się do każdego okresu rozliczeniowego ,tj. 1 okres- od pierwszego do 15 każdego miesiąca oraz 2 okres – od 16 do ostatniego dnia każdego miesiąca ).

2.2 **STAŁY RABAT: oferujemy stały rabat wynoszący :*: ...................%*** *(min 1 %),* który odnosi się do ceny paliwa obowiązującej na stacji paliw( dystrybutorze ) w dniu tankowania. Rabat w okresie obowiązywania umowy nie ulega zmianie.

* 1. Lokalizację Stacji na których/której będzie tankowane paliwo z dystrybutorów określa załącznik do SWZ „Wykaz stacji paliw”
  2. Stacja czynna jest przez 24h przez 7dni w tygodniu **TAK/NIE\*** *(niewłaściwe skreślić)*

**3. Oświadczamy, że usługę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców\*( jeżeli z udziałem podwykonawców- należy wykazać poprzez złożenie wraz z ofertą stosownego oświadczenia wykazującego części zamówienia, które wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)**

**4.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszej Specyfikacji i uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia, oraz z wzorem umowy, nie wnosimy do nich zastrzeżeń i wyrażamy gotowość zawarcia umowy, uwzględniającej warunki zamawiającego oraz warunki przedstawione w ofercie.**

**5.Oświadczamy że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć.** */jeżeli prowadzi należy przekreślić i złożyć odp. informację/*

**6. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera/ nie zawiera \* informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.**

**7.** Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia określonego w części XIV. SWZ - TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ (tj. przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert)

8. Wykonawca obowiązany jest do:

- bezpłatnego wydania i dostarczenia zamawiającemu elektronicznych kart pozwalających na zakup paliw do samochodów będących w posiadaniu Zamawiającego bez naliczania dodatkowych opłat prowizyjnych i manipulacyjnych z tytułu użytkowania kart

- zapewni pełną dokumentację każdego zakupu umożliwiającą monitoring zrealizowanych transakcji

-uruchomienia elektronicznych kart w terminie do 15 dni od daty zawarcia umowy

wydania zamawiającemu dodatkowych kart w przypadku zakupu nowego samochodu oraz wydanie nowej karty w przypadku zgubienia ich przez zamawiającego za opłatą zgodnie z cennikiem wykonawcy (max cena karty 20zł netto) .

- natychmiastowej blokady karty po zgłoszeniu jej utraty, kradzieży lub zniszczenia przez zamawiającego w sieci stacji paliw należących do wykonawcy

Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami.

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:*

1. *administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielnego Publicznego Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, adres: ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok*
2. *administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: rodo@zozsanok.pl;*
3. *administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;*
4. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych). Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą osoby lub podmioty upoważnione na podstawie przepisów obowiązującego prawa. Odbiorcami danych będą również podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 Pzp;
5. *administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
6. *mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

*Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:*

1. *Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;*
2. *przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego*;
3. *podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;*
4. *administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*

*Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Dane Wykonawcy:

Nazwa:......................................................................................................................................

Adres: ................................................................................... Województwo ...............................................

Kod:......................................Tel./fax: .....................................................................

REGON: .........................................................NIP………………………………..

NR KRS/ EDG......................................................prowadzony przez…………………………….

**Adres email do kontaktów** :…………………………………………..…………………………………..

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów ..............................tel...................................................

Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy ................................................

Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do realizacji umowy ................................................

Numer rachunku bankowego do umowy :

..................................................................................................................................................

Rodzaj Wykonawcy składającego ofertę[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
|  | mikroprzedsiębiorstwo\* |
|  |  |
|  | małe przedsiębiorstwo\* |
|  |  |
|  | średnie przedsiębiorstwo\*[[2]](#footnote-2) |
|  |  |
|  | jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  |  |
|  | osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  |  |
|  | inny rodzaj. |

......................., dn. ...............................

*(podpis osoby – osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*

Załącznik nr 6 *do SWZ nr SPZOZ/TP/27/2024*

..................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**WYKAZ STACJI PALIW W GRANICACH ADMINISTRACYJNYCH MIASTA SANOKA,**

na których tankowane będzie paliwo ...................................z dystrybutorów przez Zamawiającego \*

| LP. | nazwa stacji paliw | Lokalizacja stacji paliw  (adres: miast, ulica , nr) | Dni, godziny pracy stacji  paliw  ( od poniedziałku do soboty co najmniej od 6:00 do 22:00, natomiast w niedziele i święta od 8:00 do 16:00) lub 24h przez 7dni w tygodniu | Ilość dystrybutorów  (ON, PB) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Itd.

\* co najmniej jedna stacja paliw

........................., DNIA ................ ........................................................

*(podpis osoby – osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*)

1. Właściwe zakreślić np. poprzez „wstawienie” we właściwe pole „symbolu”  lub litery x. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* W rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców ( (t. j. Dz. U. 2019 poz. 1292 z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-2)