**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**NA DOSTAWĘ OLEJU OPAŁOWEGO .**

**Dane dotyczące Wykonawcy ( w przypadku konsorcjum lidera konsorcjum):**

Nazwa....................................................................................................................

Adres ..................................................................................................................

Nr telefonu/faks..............................................e-mail: ...................................................

NIP .................................................. REGON ....................................................................

#### Dane partnera lidera Konsorcjum (jeżeli dotyczy ):

Nazwa....................................................................................................................

Adres ..................................................................................................................

Nr telefonu/faks..............................................e-mail: ...................................................

NIP .................................................. REGON ....................................................................

zwanego /zwanych w dalszej części niniejszego formularza Wykonawcą.

Oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych **w Specyfikacji Warunków Zamówienia** i dołączonych do niej **Załącznikach.**

**Ogólna wartość oferty brutto wynosi: ..................................... zł.**

(słownie: .......................................................................................................................................)

1. Oferowana przez nas wielkość upustu/marży\* jest stała przez cały okres obowiązywania umowy i

wynosi ..................... . \* niepotrzebne skreślić

2. Zobowiązujemy się realizować dostawy w terminie do 3 .dni roboczych licząc od

dnia złożenia zamówienia.

3. W przypadku gdy nasza oferta zostanie wybrana do realizacji **,** zobowiązujemy się do podpisania

umowy na warunkach określonych w SWZ oraz zgodnie z istotnymi postanowieniami zawartymi

we wzorze umowy.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie

wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte,

5. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest : ..................................... tel. ......................

6. Oświadczamy, że część zamówienia, ……………………………………. *(wskazać jaką)* powierzymy następującym podwykonawcom: ................................................(podać nazwę firmy)

*W przypadku wykonania zamówienia bez udziału podwykonawców wpisać 0 lub ---.*

7. Oświadczamy, że jako Wykonawca jesteśmy :

* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem

*\* zaznaczyć odpowiednie lub przekreślić jeżeli nie dotyczy.*

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………., dnia ..........................* | ..............................................................  *pieczęć i podpis Wykonawcy* |