**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**nr referencyjny postępowania 01/ZP/2026**

Nazwa Wykonawcy .......................................................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy .........................................................................................................................

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

tel. ......................................................... fax.....................................................

www……………………………….. e-mail ………………………………

Do: Nazwa i siedziba Zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej ,,Leśny” z siedzibą w Warszawie, ul. Tułowicka 3.

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na dostawę gazu ziemnego do Domu Pomocy Społecznej ,,Leśny” w Warszawie w zakresie określonym w SWZ oferuję realizację zamówienia zgodnie za:

Całkowitą cenę brutto: ....................................... zł, z należnym podatkiem VAT w wysokości …..% (słownie: ………………………………….…………………………………………………)

zgodnie z załączoną Kalkulacją cenową.

**Wykonawca jest1:**

1) Mikroprzedsiębiorstwem: tak/nie\*

2) Małym przedsiębiorstwem: tak/nie\*

3) Średnim przedsiębiorstwem: tak/nie\*

4) Żadne z powyższych : tak/nie\*

Uwaga:

1 Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych I średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (do celów statystycznych).

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.

\*niepotrzebne skreślić.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam w okresie: 12 miesięcy od dnia wskazanego w Umowie lub do wcześniejszego wyczerpania kwoty umowy.

Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

**Oświadczam, że będę wystawiał faktury zawierające:**

1. **Nabywcę: Miasto Stołeczne Warszawa, Plac Bankowy 3/5,00-950 Warszawa, NIP 525 22 48 481,**
2. **Odbiorcę: Dom Pomocy Społecznej „Leśny” ul. Tułowicka 3, 01-974 Warszawa,**
3. **numer umowy,**
4. **nr rachunku bankowego widniejący w wykazie podatników VAT.**

**Przyjmuję do wiadomości, że wystawienie faktury nie zgodnie z powyższym zapisem, będzie stanowiło, po bezskutecznym wezwaniu, podstawę do rozwiązania umowy i naliczenia Wykonawcy kary umownej.**

**Przyjmuję do wiadomości, że Zamawiający będzie stosował mechanizm podzielonej płatności.**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, iż dostawa przedmiotu zamówienia, będzie realizowana zgodnie z projektowanymi postanowieniami umowy wskazanymi w załączniku nr 5 do SWZ.

Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy, będzie:

Pan/Pani …………………………………………… /*imię i nazwisko/*

tel. ………………………………………………..

fax ……………………………………………….

e-mail ……………………………………………

Akceptuję warunki określone w projektowanych postanowieniach umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej z postanowieniami zawartymi w załączniku nr 5 do SWZ z uwzględnieniem zaproponowanych danych ofertowych w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.

Akceptuję warunki płatności określone w załączniku nr 5 do SWZ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do oferty załączam następujące dokumenty:

1. ……………………………
2. ……………………………
3. ……………………………
4. ……………………………

……………………………………………………

*Podpis zaufany, osobisty lub kwalifikowany podpis elektroniczny*