………………………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

***Do:***

***Śląski Zarząd Nieruchomości***

***w Katowicach***

***ul. Grabowa 1A***

***40-172 Katowice***

FORMULARZ OFERTOWY

do postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000 zł na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

**Dotyczy : Dostawa paliw płynnych do zbiorników pojazdów i sprzętu silnikowego poprzez stacje paliw akceptujące bezgotówkowe karty paliwowe dla potrzeby ŚZN w Katowicach”**

1. **DANE WYKONAWCY :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa ( firmy )Wykonawcy |  |
| Siedziba i adres Wykonawcy |  |
| Adres do korespondencji *(jeżeli jest inny niż siedziby):* |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEIDG |  |
| Nr telefonu |  |
| e-mail |  |

2. Oferta cenowa

1. Kryterium cena – 100%

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

Cena brutto za wykonanie całości zamówienia wynosi ……………………………………..PLN

(słownie:……………………………), na które składa się kwota netto w wysokości …………………………… ( słownie:……………………………),oraz podatek VAT………..%

1. **Szczegółowa kalkulacja ceny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oznaczenie | **Ilość** | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| Benzyna Pb95 | **2 000** |  |  |  |  |
| Olej napędowy | **1 500** |  |  |  |  |
| RAZEM | | |  |  |  |

**4. Warunki udziału w postępowaniu**

1. **Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika   
   to z odrębnych przepisów** :

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję, na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym niniejszym zamówieniem publicznym (obrót paliwami) lub inny dokument potwierdzający posiadanie uprawnień;

………………………………………………………………..numer …………………………………………..ważna do ………………………………

1. **zdolności technicznej lub zawodowej :**
2. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że stacje paliw leżą przy głównych trasach komunikacyjnych, na drogach:

* Cieszyn – Bielsko-Biała – Pszczyna – Katowice

adres ……………………………………………………………………………………………………

* Częstochowa – Katowice

adres ……………………………………………………………………………………………………

* Katowice – Kraków

adres ……………………………………………………………………………………………………

* Katowice – Gliwice

adres ……………………………………………………………………………………………………

1. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, dysponuje co najmniej jedną stacją paliwową czynną całą dobę na obszarze gminy:

Rabka- Zdrój, adres ……………………………………………………………………………………………………

Bielsko-Biała, adres ……………………………………………………………………………………………………

Cieszyn, adres ……………………………………………………………………………………………………

Częstochowa, adres ……………………………………………………………………………………………………

Gliwice, adres ……………………………………………………………………………………………………

Katowice , adres ……………………………………………………………………………………………………

Pszczyna, adres ……………………………………………………………………………………………………

Lubliniec, adres ……………………………………………………………………………………………………

Racibórz, adres ……………………………………………………………………………………………………

Zawiercie, adres ……………………………………………………………………………………………………

Istebna, adres ……………………………………………………………………………………………………

Toszek adres ……………………………………………………………………………………………………

**5. Oświadczenia Wykonawcy:**

|  |
| --- |
| 1. Zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i przyjmuję je bez zastrzeżeń. |
| 1. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia. |
| 1. podana wyżej cena ofertowa obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. |
| 1. jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni |
| 1. Wykonam zamówienie zgodne z terminami wskazanymi w zapytaniu ofertowym |
| 1. Oferta została podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**.** |

*……………………, dnia …………………r. ………………………………*

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia*

**7. Oświadczenie Wykonawcy o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów Ustawy   
z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego w przypadkach określonych tą ustawą.

*……………………, dnia …………………r. ……………………………….*

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia*

**8. ZAŁĄCZAMY do oferty następujące dokumenty:**

**\_**

**\_**

*……………………, dnia …………………r.*

*…………………………………………………*

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia*