**WORD/SI/1/2023**

*Załącznik nr 1 do SWZ*

*(pieczęć firmy)*

miejscowość, data .........................................

# FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

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

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

Siedziba:.............................................................................................................................................................................

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

Adres poczty elektronicznej...............................................................................................................................................

Numer telefonu (\*\*):……...............................................

Numer REGON:………..................................................

Numer NIP ....................................................................

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu, w postępowaniu pod znakiem **WORD/SI/1/2023** na „**Dostawę paliwa do pojazdów Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Koninie** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

1. Dostawę paliw objętych zamówieniem z naszej stacji paliw zlokalizowanej w .............................. przy   
   ul. .............................................., ze stałym rabatem od ceny na dystrybutorze:

**……………………. zł**

**słownie …………………………………………………………..**

* 1. Odległość wymienionej w pkt. 1 stacji paliw do siedziby Zamawiającego, liczona najkrótszą dojazdową drogą publiczną, wynosi **............... metrów.**

Oświadczam (oświadczamy), że:

1. Niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zamieszczonych na stronach ….., które stanowią tajemnicą przedsiębiorstwa, które nie mogą być ogólnodostępne. Jednocześnie przedstawiam (przedstawiamy) uzasadnienie tajemnicy przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1) \*\*
2. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania o udzielenie zamówienia.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia otwarcia ofert, włącznie z tym dniem.
4. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielnie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
5. **Wyrażam zgodę**/**nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie moich danych osobowych (nr telefonu, e-mail) przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Koninie z siedzibą w 62-510 Konin, ul. Zakładowa 4b  
   w celach kontaktowych.
6. **Oświadczam,** że dane osobowe (nr telefonu, e-mail do kontaktu) podaję dobrowolnie.
7. **Oświadczam,** że zapoznałem(-am)\* się z treścią klauzuli informacyjnej.
8. **Do oferty dołączamy:**

Dokument pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy),

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunku udziału w postępowaniu,

Składam (składamy) ofertę na ………. zapisanych i kolejno ponumerowanych stronach.

1. Wszystkie dane zawarte w mojej (naszej) ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.
2. 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.

…………………………………..

*miejscowość i data*

*…………………………………………………*

*podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić

1. *Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa*.

   *\* odpowiednie przekreślić*

   *\*\* jeżeli nie dotyczy przekreślić, jeżeli dotyczy wypełnić* [↑](#footnote-ref-1)