………………………………………

(pieczęć oferenta wraz z adresem i telefonem)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zakup i sukcesywna dostawa paliw płynnych dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie,
ul. Szpitalna 2**

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia za cenę:

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Ceny jednostkowe\* na dzień 02.11.2018 r. użyte do obliczenia wartości zamówienia wynoszą:

- olej napędowy (ON) ……… zł/l

- benzyna bezołowiowa (PB95) ……… zł/l

- gaz propan-butan (LPG) ………. zł/l

\* Ceny te służą jedynie obliczeniu wartości zamówienia. Realizacja umowy odbywać się będzie według cen w dniu zakupu pomniejszonych o rabat.

1. Odległość stacji paliw od siedziby Zamawiającego wynosi (proszę podać adres stacji oraz liczbę kilometrów od wskazanej poniżej siedziby Zamawiającego; odległość liczona po drogach krajowych, na podstawie ogólnodostępnych map):
	1. Koszalin, ul. Szpitalna 2: …………………………………………………………….
	2. Słupsk, ul. Lelewela 58: ……………………………………………………………..
2. Oferowany rabat\* wynosi…………….. % :

\* Rabat oznacza stały opust od każdego litra zakupionego, po cenie obowiązującej w danym dniu, paliwa. W przypadku braku wypełnienia pola dotyczącego rabatu Zamawiający uzna, że Wykonawca przyjął wysokość rabatu na poziomie 0%.

1. Oświadczamy, że powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

\* Należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców

1. Oświadczamy, że wartość brutto podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Uważamy się związani ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Wyrażamy zgodę na termin płatności: przelewem w terminie **30 dni** od dnia przedłożenia faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
5. Informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach (jeżeli dotyczy) ........................... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstw** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
6. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt ogólnych warunków umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi firmę w umowie są:

…………………………………………………………………………………………….

1. W przypadku wybrania naszej oferty podajemy nazwę i numer rachunku bankowego, który należy wpisać do umowy:

……………………………………………………………………………………………..

1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w związku z postępowaniem o zamówienie publiczne jest:

…………………………………………………………………………………………….

e-mail: …………………………………….nr tel. ………………… fax………………….

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej \*:**

Nazwisko, imię....................................................................................................

Stanowisko...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

\*Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Oferta liczy ....................... kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są:

1. ..................................................................................................................................

2. ..................................................................................................................................

3. ..................................................................................................................................

*\* niepotrzebne skreślić*

 .......................... dnia ……………….

……………………….…………

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)