Znak sprawy: DZP/Ełk/2/2019 Załącznik nr 1 do Zaproszenia

…………………………………….

( Nazwa oferenta, siedziba )

1 Wojskowy Szpital Kliniczny

z Polikliniką SPZOZ w Lublinie

Al. Racławickie 23, 20-043 Lublin

**FORMULARZ OFERTA WYKONAWCY**

Nawiązując do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej pod nazwą **„Dostawa paliw płynnych ”** składam następującą ofertę :

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

siedziba .......................................................................................................................................................

NIP……………………………………………… REGON ................................................................................

Nr telefonu/faxu wykonawcy ........................................................................................................................

adres poczty elektronicznej...........................................................................................................................

**Data sporządzenia oferty** ..................................

**1.**Oferuję realizację przedmiotu zamówienia spełniającego wymagania określone w „Zaproszeniu” zgodnie z cenami ofertowymi podanymi w formularzu ofertowym t.j. :

* **wartość brutto:....................... zł,** słownie . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ……………
* wartość netto: ......................... zł, słownie …………………………………………………………...

- VAT: ..……………………............zł, słownie …………………………………………………………..

**2.** **Proponuję następujące warunki realizacji umowy:**

**a) stały upust cenowy** dla benzyny bezołowiowej Pb 95 oraz dla oleju napędowego ON **wynosi …………………%,**

**b)** **termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy**

**c)** **warunki płatności**: forma płatności – przelew, termin płatności **21 dni** **od dnia otrzymania**

**prawidłowo wystawionej faktury.**

**3.** **Dodatkowe warunki realizacji zamówienia:**

**a)** materiały eksploatacyjne typu: płyny do spryskiwaczy, żarówki, oleje itp., a także akcesoria

samochodowe będą opłacane za pomocą kart paliwowych.

**b) limit dzienny na dodatkowe zakupy na każdą kartę** wynosić będzie **maksymalnie** **200zł,**

**4. Kalkulacja ceny paliwa:**

Ceny jednostkowe brutto (zł) za 1 litr paliwa, obowiązujące na stacji paliwowej Wykonawcy w dniu 17.06.2019r.:

1. dla benzyny bezołowiowej Pb 95: …………….………. zł brutto,
2. dla oleju napędowego ON: …………….………. zł brutto.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Rodzaj paliwa | Cena  jednostkowa netto | Upust za\* 1 litr paliwa ( % ) | Cena jednostkowa brutto po upuście | Szacunkowa ilość Zamawianego paliwa  **( litr)** | VAT% | Wartość netto oferty po upuście | Wartość brutto oferty po upuście |
| 1. | Benzyna bezołowiowa Pb 95 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Olej napędowy ON |  |  |  |  |  |  |  |
| **CENA OFERTOWA** | | | | | | |  |  |

*\*Upust cenowy, oznacza stały upust, od każdego litra zakupionego po dziennej cenie sprzedaży paliwa, zaoferowany przez Wykonawcę w okresie obowiązywania umowy. W przypadku braku wypełnienia pola dotyczącego upustu cenowego Zamawiający uznaje, że Wykonawca przyjął wysokość upustu na poziomie 0%.*

5. Oświadczamy, że dostawy paliw będą realizowane w stacji paliw, znajdującej się pod adresem:

1)Lublin, ul. .................................................................................................................., ……………………….

2)Ełk, ul. …................................................................................................................, ……………………...

6. Oświadczam/y, że wymienione w pkt. 5.1) i 2) stacje paliw znajdują się w odległości: …………………km (nie dalej niż 10 km) od siedziby Zamawiającego i są czynne codziennie  
 (7 dni w tygodniu) przez 24 godziny na dobę.

7.Oświadczam/my, iż przy kalkulacji ceny uwzględniono wszystkie czynniki cenotwórcze, wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, a zaproponowane rabaty nie powodują obniżenia wartości oferty.

8.Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, akceptujemy go bez zastrzeżeń   
i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

9.Oświadczam/y iż, złożona oferta będzie obowiązywała przez cały okres trwania umowy.

10. Przystępując do niniejszego postępowania oświadczam/y w imieniu Wykonawcy, że :

1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy

prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadam/y wiedzę i doświadczenie;

3) dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania

zamówienia;

4) znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia.

11.Oświadczamy, że upoważnionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawcy/ów   
w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia oraz do podpisywania oferty i innych dokumentów związanych z postępowaniem i podejmowaniem decyzji w imieniu Wykonawcy jest/są:

…………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko, stanowisko

…………………………………………………………………………………………………

rodzaj upoważnienia

Uwaga: **dokument** potwierdzający, że ofertę podpisała **uprawniona osoba** (np. KRS, pełnomocnictwo, oświadczenie **załączyć-** o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel wykonawcy).

1. **Wypełniłem/ nie wypełniłem\*\*** obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
2. **Osobą upoważnioną** **ze strony Wykonawcy**, do kontaktów z Zamawiającym **w sprawach dotyczących oferty** jest ....................................................................................................,   
   tel. ...................................………, adres e-mail……………………………………………………………………
3. **Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym**w sprawach realizacji umowy jest: **…………………..………………………….., tel. ……………………..**
4. Wykaz złożonych dokumentów:

- ………………………………………………………………………………….

- ………………………………………………………………………………….

- ………………………………………………………………………………….

- ………………………………………………………………………………….

- ………………………………………………………………………………….

............................................, .........................

*(miejscowość) (data)*

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

*podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

\*\*\* *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

*1) rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*