**Załącznik nr 1 do SIWZ**

........................., dnia …………...2020 r

**Formularz oferty**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia ofertowego na**

**dostawę paliw płynnych dla Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie.**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie,

ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Dane oferenta z adresem

Nazwa oferenta (Firma lub imię i nazwisko): ...................................................................................

Siedziba: ul......................................................................, kod ........................................................

miejscowość…...................................................PESEL..................................................................

REGON: ............................................................. NIP .....................................................................

Dane kontaktowe:

Telefon...................................................................., tel./fax .............................................................

e-mail: ...............................................................................................................................................

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o niniejszym zamówieniu ofertowym oraz wymagań Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia za:

Wartość netto w wysokości:……….......................................…….…………………….złotych,

Kwota podatku VAT w wysokości……….…………..złotych, stawka podatku VAT……….……,

Całkowita cena brutto przedmiotu zamówienia w wysokości……………………………złotych,

(słownie:…………………….………………………………………………………………………….)

**Cena oferty została wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment** | **ilość i jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto** | **Stały upust w %.** | **Cena jednostkowa brutto pomniejszona o stały upust (wartość z kol.3 pomniejszona o wartość z kol.4)** | **Wartość brutto****(Wartość z kol. 5 x ilość z kol. 2)** |
| **Kol.1** | **Kol.2** | **Kol.3** | **Kol.4** | **Kol.5** | **Kol.6** |
| Benzyna bezołowiowaPb 95 | **200 l** | **4,51** |  |  |  |
| Olej napędowy |  **18 600 l** | **4,44** |  |  |  |
| Karty do bezgotówkowej płatności za paliwo | **9 szt.** |  |  **X** | **X** |  |
| Auto Myjnia | **150 szt.** |  |  **X** | **X** |  |
| **Suma wartości brutto**(suma poszczególnych wartości brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia) |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z SIWZ i projektem umowy oraz że nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że w przypadku nie stawienia się mojej osoby lub umocowanej do zawierania umów w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego celem podpisania umowy, należy uznać, że odstąpiłem od zawarcia umowy i tym samym Zamawiający może podpisać umowę z innym Wykonawcą.
3. Oświadczam, że posiadam niezbędny potencjał osobowy i techniczny do zrealizowania w sposób prawidłowy przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia zgodnie z projektem umowy.
5. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia ustalonego jako dzień składania ofert.
6. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia Polskie Normy oraz wymagania określone
w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 09.10.2015 r. w sprawie wymagań jakościowych dla paliw ciekłych.
7. Oświadczam, iż powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją oferowanego zamówienia zgodnie z SIWZ i projektem umowy.
8. Termin i zasady płatności: zgodnie z zapisami projektu umowy.
9. Oferta została złożona na ............... ponumerowanych stronach.
10. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
11. ............................................................................................................................
12. ............................................................................................................................

………………………………. ………………………..……………………

 *Miejscowość, data (czytelny podpis osoby lub osób upoważnionych lub imienna pieczątka i podpis)*