**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**SNW/ZP- 371-39/2023**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa Wykonawcy / Wykonawców** (w przypadku oferty wspólnej):

……………………………….…………………………………………………………………………..

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

**Dokładny adres**:

……………………………………………………………………………………………..……………..

**Województwo:** ……………..........................................................................................................................

**Dane rejestrowe**:

wpisana/y do rejestru przez Sąd Rejonowy …………………………….. …. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS** ………………………………..lub wpisanym do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

**NIP:** ……………..........................................

**REGON:** ……………..........................................

**Nr Tel:** …………….........................................

**E:mail:** ……………..........................................

**Numer BDO ………………………………………..**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego o wartości szacunkowej poniżej 130 tys. złotych na **bezgotówkowy zakup paliw ciekłychna potrzeby Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2** (nr sprawy:SNW/ZP-371-39/2023),

oferujemy:

Cena netto: ………………….. zł, słownie: (…………………………………………………….)

Podatek VAT …………..…%

Cena brutto: ………………………zł, słownie: (………………………………………………..)

zgodnie z wypełnionym formularzem asortymentowo-cenowym wg załącznika nr 1.1

**Stały upust procentowy (dla etyliny 95 i oleju napędowego ON): ……… %.**

2. Termin i forma płatności – do 30 dni po otrzymaniu faktury, przelew.

**Oświadczam, że:**

1. Oferta niniejsza stanowi ofertę w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego.

2. Zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

1. Posiadam wiedzę i doświadczenie gwarantujące prawidłowe wykonanie niniejszego zamówienia.
2. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy według załączonego wzoru w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

**5. Oświadczamy,** że proponowany przez nas **upust procentowy** w stosunku do ceny detalicznej brutto każdego litra benzyny bezołowiowej PB 95 i oleju napędowego będzie niezmienny przez cały okres obowiązywania umowy.

6. Oferujemy, w celu realizacji zamówienia na bezgotówkowy zakup paliw płynnych na potrzeby Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o., następującą stację paliw płynnych mieszczącą się w odległości nieprzekraczającej 5 km od siedziby Zamawiającego (liczone najkrótszą utwardzoną drogą publiczną, mieszczącej się w Żarach na ul. Pszennej 2, czynną 24 godziny na dobę we wszystkie dni w ciągu roku, na której będzie odbywać się zakup i tankowanie paliw przez Zamawiającego:

Nazwa stacji benzynowej:............................................................................................................

Adres:............................................................................................................................................

Odległość od siedziby Zamawiającego do ww. stacji paliw w km (z dokładnością do dziesiątych części).........................................................................................................................

7. Oferujemy sprzedaż paliwa w formie bezgotówkowej.

8. Faktury będą wystawiane oddzielnie za sprzedaż oleju napędowego i oddzielnie za sprzedaż benzyny (dwie faktury w dekadzie), po zakończonej dekadzie według cen detalicznych obowiązujących na stacji paliw w dniu sprzedaży, pomniejszonych o rabat .

9. Realizacja przedmiotu zamówienia przez okres 24 miesięcy.

1. **Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że 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.\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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).

\* 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).

**6. Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1) ………………………………………..

2) ……………………………………….

3) ……………………………………….

4) ……………………………………….

**OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię / nazwisko: ...................................................................... tel. kontaktowy .............................

zakres odpowiedzialności .………………………...........................................................................

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

Miejscowość, data Podpis osoby/osób upoważnionej/nych

do reprezentowania