**ZAŁĄCZNIK nr 1 do SWZ**

Zamówienie Publiczne nr NP-ZPS-24/2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot oferty:**

**ZAKUP OLEJU NAPĘDOWEGO ORAZ PŁYNU ADBLUE DO POJAZDÓW I URZĄDZEŃ WÓD MIEJSKICH STARGARD SP. Z O.O.**

**Zamawiający:** Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o.

**Wykonawca**

(nazwa)**:.**....................................................................................................................................................

**adres:** ul................................................................ nr......./...... miejscowość:........................................................................

kod:....... -............; powiat:................................................; województwo:..............................................................................

tel. (.....)......................; faks (.....).........................; NIP:..............................................; REGON:................................................

http:// www............................................................; email:.......................................................................................................

1. Oferujemy realizację ww. zamówienia, czyli sprzedaż paliwa płynnego (oleju napędowego ON) oraz płynu AdBlue zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego na naszych stacjach paliw z możliwością codziennego i całodobowego tankowania w nich zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz zapewniamy bezgotówkową sprzedaż paliwa wraz z ewidencją tej sprzedaży w systemie elektronicznych kart paliwowych zabezpieczonych pod kątem dostępu poufnym kodem PIN, umożliwiających dokonanie jednoznacznej identyfikacji: miejsca, daty, godziny, ilości i wartości pobranego paliwa z numerem karty i numerem rejestracyjnym pojazdu.
2. **Gwarantujemy następujący upust cenowy wyrażony procentowo dla każdego litra zakupionego rodzaju paliwa po dziennych cenach sprzedaży:**
3. upust dla oleju napędowego ON **......... %**

słownie: ........................................................................................

1. upust dla płynu AdBlue …………..%

słownie: ........................................................................................

Ww. upust wyrażony procentowo nie ulegnie zmniejszeniu w okresie realizacji umowy.

1. **Cena oferty (brutto) na dostawę paliwa wyliczona zgodnie z poniższą tabelą i SWZ wynosi: ………………………… zł,**

słownie: …………………........................................................ złotych (brutto),

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj paliwa** | **Ilość paliwa**  **(w litrach)** | **Cena jednostkowa brutto z dnia 05.01.2024 r.**  **(w zł)** | **Wartość brutto**  **(w zł)**  (kol. 2x3) | **Oferowany upust cenowy**  **(w %)** | **Wartość upustu cenowego**  **(w zł)**  (kol. 4x5) | **Wartość brutto z uwzględnieniem oferowanego upustu cenowego (w zł)**  (kol. 4-6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Olej napędowy ON** | 40.000 |  |  |  |  |  |
| **Płyn AdBlue** | 350 |  |  |  |  |  |
| **Razem - Cena oferty (brutto):** | | | | | |  |

1. Oświadczenia Wykonawcy:
2. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy \*\* podatnikiem podatku VAT.
3. Oświadczamy, iż akceptujemy projekt umowy stanowiący załącznik do SWZ i w przypadku udzielenia nam niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w SWZ, wyjaśnieniach treści SWZ, modyfikacjach SWZ i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że jesteśmy podmiotem z sektora małych i średnich przedsiębiorstw – tak/nie\*\*
5. Oświadczamy, że posiadamy aktualną koncesję, o której mowa w art.32 ust.1 pkt 4 Ustawy z dnia 10.04.1997r. Prawo energetyczne ( Dz.U. z 2018r., poz.1385 z póżn. zm.) w zakresie obrotu paliwami płynnymi objętymi niniejszym zamówieniem, tj. olejem napędowym, której kopia stanowi załącznik do oferty.
6. Zakres, który zamierzamy powierzyć do realizacji podwykonawcy: ………………………………......
7. Nazwa i adres podwykonawcy………………………………………………
8. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

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

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

Osoba wyznaczona do kontaktu w postępowaniu ………………………………... nr tel.…………………….

Miejscowość: ........................................... Data: .......................... 2023 r.

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

Podpis(y)osoby(ób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany,

elektroniczny podpis osobisty)