**Załącznik nr 1 do SWZ**

Zamawiający :

**GMINA KOŁACZKOWO**

**Pl. Wł. Reymonta 3**

**62-306 Kołaczkowo**

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa/firma: | |
| Adres : | |
| NIP lub REGON: | |
| KRS/CEiDG: | |
| tel.: | e-mail: |

UWAGA! W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie powyższe dane należy podać dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum

**Reprezentowany/reprezentowani przez:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| Podstawa do reprezentacji: |

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu realizowanym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na wykonanie zamówienia pn.:

**Dostawa oleju opałowego na rok 2022 dla jednostek podległych Gminie Kołaczkowo**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ za cenę obliczoną na podstawie ceny producenta *(Nazwa producenta)*……..………………………………………………..……… aktualnej na dzień 06.10.2021r. za 1m3 netto ………………………………………………………………….…..………zł

Wysokość oferowanej stałej marży/\* ………….…… %

lub

Wysokość oferowanego stałego upustu/\* …………….… %

Cena za 1 m3 z marżą lub upustem netto ..…………………...…….…..………. zł

Cena oferty za 90 m3 z marżą lub upustem netto ……………………….. zł

VAT ……………… %

|  |
| --- |
| zł |

**Cena oferty za 90 m3 brutto**

*(Ceny należy wpisać do dwóch miejsc po przecinku.)*

2**. OFERUJEMY** realizację przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ.

3. OŚWIADCZAMY, iż pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.

4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz wzorze umowy, które w pełni i bez zastrzeżeń akceptujemy i zdobyliśmy konieczne inne informacje do właściwego przygotowania oferty.

5. **OŚWIADCZAMY**, że zamówienie wykonamy sami\*/ przy udziale podwykonawców w następującym zakresie\*:………………………………………………………………………………………….………......................................

*(Nazwa podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentowa część zamówienia)*

6. **OŚWIADCZAMY**, że wybór oferty **będzie**\*\* **/ nie będzie**\*\*prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony VAT). Jeśli TAK powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył …………………… ……………………………………………………………………………………………………………………..……………………….………

*(Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku*

*podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług ).*

objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto będzie wynosiła ….……………………..…… zł.

***(*** *Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towarów lub usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT).*

7. Rodzaj Wykonawcy ( zaznaczyć jeden punkt ) :

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* inny rodzaj …………………………………………………………………….

**8. AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.

9. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

*(Wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

10. **OŚWIADCZAMY**, iż - za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie   
na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

11.**WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: ……………………………………………………………

tel. ……………………………… e-mail: ……………………………………………

Do oferty dołączono następujące dokumenty :

……………………………………….…………………………….…

…………………………………………….……………………….…

..................................................., dnia \_ \_ . \_ \_ . 2021 r.

…………………………………………………….

***( podpis)***

**Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy,  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym .**

\* Niepotrzebne skreślić