**Załącznik Nr1**

|  |
| --- |
|  |

 Pieczątka firmowa Wykonawcy

**OFERTA – Pakiet I**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II; 05-825 Grodzisk Mazowiecki; ul. Daleka 11

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na **dostawę oleju napędowego, opałowego i etyliny 95** dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim z dnia **01.04.2020 r.** opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr **528344-N-2020** oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

* 1. Oferuję wykonanie zamówienia dla **Pakietu I – olej napędowy ON i etylina 95 – E95**
* za cenę (netto) ................................. zł.
* podatek VAT ................................... zł.
* cena brutto ................................... zł.

Słownie brutto: ........................................................................................................................

......................................................................................................................................złotych

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – **zał. Nr 2**

* 1. w terminie: **12 miesięcy** od daty podpisania umowy– realizacja sukcesywna.
	2. przy warunkach płatności ........ dni /wymagany termin płatności minimum **60** dni, pożądany termin płatności **90** dni /
1. Oświadczam, że dysponujemy min. 3 stacjami dystrybucyjnymi znajdującymi się w odległości mniejszej niż 5 km od siedziby Zamawiającego, zgodnie z wykaz stacji - załącznik nr 2.
2. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że oferowana dostawa jest zgodna z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz obowiązującymi przepisami.
5. Oświadczam, że dostawa będzie wykonywania zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.
6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Wykonawca jest: małym\* / średnim\*/ dużym\* przedsiębiorstwem**

*\* niepotrzebne skreślić*

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:

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

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień:

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

1. Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):
* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług: ……………………………………………

Wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………..… zł netto\*.

* + *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku*:
* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

**Uwaga:** Niepodanie żadnych danych oznacza, że obowiązek podatkowy na zamawiającego nie przechodzi.

1. Załączniki do oferty:
	* 1. .............................................................................................................................
		2. .............................................................................................................................
		3. .............................................................................................................................
		4. .............................................................................................................................
		5. .............................................................................................................................
		6. .............................................................................................................................
		7. .............................................................................................................................

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

*Podpis i pieczątka upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

……………………………..……………………..

Miejscowość, data

**Załącznik Nr 2**

|  |
| --- |
|  |

 Pieczątka firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet I**

**Tabela Nr 1 – Stawki jednostkowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Wyszczególnienie**  | **Wartość oferowana****w PLN** | **Cena hurtowa wg danych PKN Orlen\***  |
| **1.** | **Cena za 1 L brutto, oleju napędowego ON** |  |  |
| **2.** | **Cena za 1 L brutto etyliny E95** |  |  |
| **K1=RAZEM** |  |  |

* + *dla celów porównawczych należy zastosować cenę na dzień 08.04.2020 r. w odniesieniu do cen hurtowych PKN Orlen (podać adres strony internetowej z której pobrano dane).*

**Tabela Nr 2 – Rabat:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Rodzaj paliwa** | **Rabat w %** |
| **1** | **Rabat na 1 L brutto, oleju napędowego ON** |  |
| **2** | **Rabat na 1 L brutto etyliny E95** |  |
| **R=RAZEM** |  |

**Tabela nr 3 – Zestawienie cen dla Pakietu I.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość (litry)** | **Cena jedn. brutto** | **Rabat** **w PLN** | **Cena jedn. z rabatem brutto****w PLN** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto w PLN** |
| **1.**  | **Olej napędowy ON** | **59 480 L** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Etylina 95 – E95** | **180 L** |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |

**Tabela nr 4 – Wykaz stacji dystrybucyjnych –** min. 1 stacja w odległości do 5km od siedziby Zamawiającego oraz min. 3 punkty na trasie Grodzisk Mazowiecki – Warszawa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres stacji dystrybucyjnej** | **Odległość od siedziby Zamawiajacego w km** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

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

*Podpis i pieczątka upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

……………………………..……………………..

Miejscowość, data

**Załącznik Nr 1a**

|  |
| --- |
|  |

 Pieczątka firmowa Wykonawcy

**OFERTA – Pakiet II**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II; 05-825 Grodzisk Mazowiecki; ul. Daleka 11

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na **dostawę oleju napędowego, opałowego i etyliny 95** dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim z dnia **01.04.2020 r.** opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr **528344-N-2020** oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

1. Oferuję wykonanie zamówienia dla **Pakietu II – olej napędowy i olej opałowy**
* za cenę (netto) ................................. zł.
* podatek VAT ................................... zł.
* cena brutto ................................... zł.

Słownie brutto: ........................................................................................................................

......................................................................................................................................złotych

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – **zał. Nr ......**

1. w terminie: **Pakiet II -** pierwsza dostawa 1 250 L w terminie do 2 tygodni od daty podpisania umowy, następne dostawy **w ciągu 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia jednostkowego,** dostawy realizowane sukcesywnie w terminie 12 miesięcy.
2. przy warunkach płatności ........ dni /wymagany termin płatności minimum **60** dni, pożądany termin płatności **90** dni /
3. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że oferowana dostawa jest zgodna z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz obowiązującymi przepisami.
6. Oświadczam, że dostawa będzie wykonywania zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Wykonawca jest: małym\* / średnim\*/ dużym\* przedsiębiorstwem**

*\* niepotrzebne skreślić*

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:

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

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień:

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

1. Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):
* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług: ……………………………………………

Wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………..… zł netto\*.

* + *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku*:
* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

**Uwaga:** Niepodanie żadnych danych oznacza, że obowiązek podatkowy na zamawiającego nie przechodzi.

1. Załączniki do oferty:
2. .............................................................................................................................
3. .............................................................................................................................
4. .............................................................................................................................
5. .............................................................................................................................
6. .............................................................................................................................
7. .............................................................................................................................
8. .............................................................................................................................

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

*Podpis i pieczątka upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

……………………………..……………………..

Miejscowość, data

**Załącznik Nr 2a**

|  |
| --- |
|  |

 Pieczątka firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet II**

**Tabela nr 1 – nie podlegająca ocenie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Ilość (litry) | Cena jedn. brutto | Rabat w PLN | Cena jedn. z rabatem brutto | Wartość brutto | Stawka VAT |
| 1. | Olej napędowy ON do agregatów prądotwórczych | 2 500 L |  |  |  |  |  |
| 2. | Olej opałowy | 12 000 L |  |  |  |  |  |
| **C2 = Razem:** |  |  |

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

*Podpis i pieczątka upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

……………………………..……………………..

Miejscowość, data

##### Załącznik Nr 3 *(obowiązuje dla Pakietów I i II)*

**Nazwa Wykonawcy** ………………….........................……………………………………………….

**Adres Wykonawcy** …………….........................……………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
Nr SPSSZ/11/D/20**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**dostawę oleju napędowego, opałowego, etyliny 95 dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim** oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
3. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 – 8 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 – 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………..

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 4** *(obowiązuje dla Pakietów I i II)*

**Nazwa Wykonawcy** ………………………………………….........................……………………….

**Adres Wykonawcy** ……………………………….........................…………………………………..

**Numer telefonu/faxu** ……………………………………….…..........................…………………….

**Adres e-mail**  ……………………….……….@...................................................................................

**Numer NIP i Regon** ………………………………….……………………………………………….

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
Nr SPSSZ/11/D/20**

## Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:na dostawę oleju napędowego, opałowego, etyliny 95 dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim oświadczam, co następuje:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ w Rozdziale IV .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ w Rozdziale V polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………….............................…………………………..…….

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

w następującym zakresie: …………………….......................................................……………………

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 5** *(obowiązuje dla Pakietów I i II)*

|  |
| --- |
|  |

 Pieczątka firmowa Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634),**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, **Nr SPSSZ/11/D/20**:

**Na dostawę oleju napędowego, opałowego, etyliny 95 dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.**

Niniejszym oświadczam, **że należę/ nie należę** *(niepotrzebne skreślić)* do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

**Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Wskazanie wykonawcy** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***UWAGA!***

***Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej, informacji z otwarcia ofert zawierającej nazwy i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty.***

**Załącznik nr 6** *(obowiązuje dla Pakietów I i II)*

**Opis przedmiotu zamówienia.**

**Pakiet I.**

1. Olej napędowy do karetek transportu sanitarnego, i samochodu gospodarczego, w ilości 59 480 litrów – tankowanie bezpośrednio do karetek i samochodu gospodarczego w stacjach dystrybucyjnych wykonawcy.
2. Etylina 95 w ilości 180 L tankowana do kanistrów.
3. Realizacja dostaw odbywać się będzie za pośrednictwem kart bezgotówkowych za potwierdzeniem kodem pin w ilości 8 szt.(oddzielnie dla każdego samochodu). Karty zostaną przekazane w terminie 5 dni od zawarcia umowy,
4. Najbliższy punkt zaopatrywania pojazdów w ON i etylinę 95 czynny 24 h/dobę będzie znajdował się w promieniu max 5 km od siedziby Zamawiającego.
5. Wykaz punktów zaopatrywania pojazdów w ON i etylinę 95, szczególnie na trasie Grodzisk Mazowiecki – Warszawa (minimum 3 punkty) oraz rozmieszczenie pozostałych stacji powinno umożliwiać swobodne przemieszczanie się po całym terytorium kraju.
6. Sprzedaż paliw przy użyciu kart paliwowych odbywać się będzie po cenach detalicznych brutto obowiązujących na danej stacji paliw Wykonawcy w momencie realizacji transakcji, przy uwzględnieniu stałego upustu w wysokości określonej przez Wykonawcę w ofercie w PLN na paliwa (od ceny brutto).
7. Upust naliczany będzie na każdej fakturze VAT wystawionej za okres rozliczeniowy dla Zamawiającego. Przez okres rozliczeniowy Zamawiający rozumie okres pomiędzy pierwszym i ostatnim dniem miesiąca kalendarzowego.

**Pakiet II**.

1. Olej napędowy do agregatów prądotwórczych w ilości 2 500 L do zbiorników Szpitala Zachodniego, ul. Daleka 11, 05-825 Grodzisk Mazowiecki. Pierwsza dostawa oleju napędowego w ilości 1 250 L w terminie do 2 tygodni od daty podpisania umowy. Następna dostawa w ciągu 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia.Dostawyrealizowane będą w okresie 12 miesięcy.
2. Olej opałowy w ilości 12 000 L – dostawa jednorazowa, do zbiorników Szpitala Zachodniego, ul. Daleka 11, 05-825 Grodzisk Mazowiecki. Olej opałowy stanowi rezerwę paliwa, niezbędną do utrzymania zabezpieczenia podczas wykonywania prac remontowych instalacji gazowej oraz w przypadku braku dostaw paliwa gazowego.