**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 – wiersz**
* 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, z których jedna znajduje się w odległości do 5 km od siedziby Zamawiającego, a pozostałe na trasie Grodzisk Mazowiecki – Warszawa (wjazd do miasta trasami: A2, S8, 719), 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 w stacji znajdującej się do 5km od siedziby Zamawiającego:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa stacji w odległość ……. km od siedziby Zamawiającego** | **Wyszczególnienie**  | **Wartość oferowana w stacji paliw****w PLN** |
| **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 10.04.2020 r. w stacji paliw podanej w tabeli oraz załączyć tzw. pusty lub przykładowy wyciąg kasowy potwierdzający podane kwoty.*

**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=średnia arytmetyczna poz. 1 i 2** |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość (litry)** | **Cena jedn. brutto** | **Rabat** **w %** | **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 Zamawiającego w km** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

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

*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 % | 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:** |  |  |

* + *dla celów porównawczych należy podać w tabeli cenę na dzień 10.04.2020 r.oraz załączyć tzw. pusty lub przykładowy wyciąg kasowy potwierdzający podane kwoty.*

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

*Podpis i pieczątka upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

……………………………..……………………..

Miejscowość, data