**ZAŁĄCZNIK nr 1 do zaproszenia**

**OFERENT ZAMAWIAJĄCY**

**Wielospecjalistyczny Szpital**

**w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Szymanowskiego 11 27-400 Ostrowiec Św.**

**Pieczęć Oferenta tel.041- 247-80-00**

**Regon: fax 041- 247-80-50**

**OFERTA do Sprawy ZO/20/2024**

Osoby upoważnione do występowania w imieniu firmy (***zgodnie z wpisem w rejestrze lub z załączonym na piśmie upoważnieniem )***

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

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

*imię i nazwisko stanowisko*

osoba upoważniona do kontaktu .............................................................................................................

tel.................................. e- mail ............................

osoba odpowiedzialna w sprawach realizacji przedmiotu zamówienia………..............................………

tel………………...…….. e- mail ……………….…..

W związku z zapytaniem cenowym na **zakup (tankowanie na stacji paliwowej Wykonawcy) oleju napędowego oraz uzupełnianie paliwa na potrzeby agregatu prądotwórczego,** o wartości szacunkowej nie przekraczającej 130.000 złotych,dla Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim:

***Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA** | **ILOŚĆ (l) na 18 m-cy** | **CENA JEDN. NETTO**  **(za 1 litr)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(łączna)** | **% VAT** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(łączna)** |
| 1. | Olej napędowy | 10 000  litrów |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

Słownie brutto: ....................................................................................................................................… zł.

**Oświadczamy, że:**

zaoferowana cena jednostkowa uwidoczniona na tablicy informacyjnej stacji paliw wykonawcy w dniu złożenia oferty została pomniejszona o upust w wysokości …. zł, który będzie stosowany w zaoferowanej wysokości przez cały okres trwania umowy.

**Termin płatności** – zgodnie z ust. 2 pkt. 2.2. zaproszenia

**Termin wykonania zamówienia:** ...........................................................................

**Oświadczamy, że :**

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.

1. Nie zalegamy z odprowadzeniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
2. Stacja paliw Wykonawcy znajduje się w odległości nie większej niż 10 km od siedziby  
    Zamawiającego mieszczącej się przy ul. Karola Szymanowskiego 11 w Ostrowcu Świętokrzyskim.
3. Zapoznaliśmy się ze warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

5. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie  
 wyznaczonym przez zamawiającego.

………………………………………………………..

*podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

......................... dnia ................ 2024r.