Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

Formularz ofertowy

**………………………………………………**

(nazwa lub pieczęć wykonawcy)

**Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego
ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław
NIP: 895-16-31-106, REGON: 000290469​​

**FORMULARZ OFERTY**

**DANE WYKONAWCY**

*pełna nazwa Wykonawcy*

Adres siedziby Wykonawcy:

 *ulica nr domu kod pocztowy miejscowość*

*telefon adres strony internetowej e-mail:*

NIP REGON

reprezentowana przez:

*imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

Odpowiadając na ogłoszenie z dnia ………………………………………………….do złożenia oferty cenowej na bezgotówkowy zakup paliw ciekłych, produktów nie paliwowych oraz usług przy pomocy dostarczonych przez Wykonawcę kart paliwowych na potrzeby eksploatacji samochodów służbowych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu realizowaną w formie bezgotówkowych tankowań na stacjach wyrażam gotowość wykonania przedmiotu rozpoznania na następujących warunkach :

**1) Cena brutto: …………………………………. PLN (5)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot rozpoznania** | **Cena brutto za 1 dm3 (1)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Stały upust w zł(2)** | **Ilość jednostek (dm3) (3)** | **Wartość brutto (4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Benzyna bezołowiowa 95 |  |  |  |  |  |
| 2 | Olej napędowy |  |  |  |  |  |
| 3 | Wydanie karty paliwowej | **Cena za 1 szt.:****…………** |  | **X** | Ilość kart: |  |
| **Zakup akcesoriów i usług wg cen obowiązujących na danej stacji paliw w dniu transakcji** |  |
| **Łączna cena brutto oferty (5)** |  |

2 ) Termin odroczenia płatności ……………….na fakturze zbiorczej za 6 kart.

**Oświadczam, że:**

1. Akceptuję wymagania określone w ogłoszeniu o rozpoznaniu cenowym oraz we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do ogłoszenia.
2. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 3 do ogłoszenia o rozpoznaniu cenowym.
3. Oświadczam, że Paliwo płynne spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 9 października 2015 r. w sprawie wymagań jakościowych dla paliw ciekłych ( Dz.U. z 2015 r. poz.1680 z późn. zm.) oraz jest zgodne z obowiązującymi normami.

………….……………………………………

(*podpis i pieczątka wykonawcy*)