### OFERTA CENOWA

# Zamawiający: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu.

**Ofertę cenową składa:**

Nazwa i adres wykonawcy: NAZWA FIRMY

ADRES FIRMY  
Nr telefonu NR TELEFONU adres e-mail E-MAIL

NIP: NIP ; REGON: REGON

nazwa banku, nr konta[[1]](#footnote-1): NAZWA BANKU I NR KONTA

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej, którego przedmiotem jest: **sukcesywna dostawa oleju napedowego,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, na warunkach zawartych w zaproszeniu:

za **cenę brutto:** WARTOŚĆ BRUTTO PO RABACIE PLN, słownie cena brutto: cena słownie

**WYCENA ANALITYCZNA CENY OFERTY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nazwa produktu* | *Ilość* | *Jedn. miary* | *Cena \* jedn. brutto*  *[PLN]* | ***Stały upust cenowy od ceny******brutto za 1 dm3***  *[PLN]* | *Cena jedn. brutto pomniejszona  o upust*  *[PLN]* | *Wartość brutto po uwzględnieniu upustu\*\**  *[PLN]* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | ***6=4-5*** | ***7=2x6*** |
| Olej napędowy (ON) | 16 000 | dm3 | cena jednostkowa brutto\* | **kwota upustu** | Cena jedn.brutto pomniejszona o upust | wartość brutto po rabacie |

**\*** średnia ceny brutto za 1dm3 z dystrybutorów na stacjach paliw Wykonawcy na terenie województwa opolskiego w dniu ogłoszenia postępowania.

**\*\***w cenie uwzględniono oferowany **stały upust cenowy** od ceny brutto na dystrybutorze za 1dm3.

UWAGA! Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia podanych informacji w zakresie cen  
z dystrybutorów na dzień …………. r.

1. Oświadczamy, że oferowany olej napędowy spełnia wymagania jakościowe określone  
   w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 9 października 2015 r. w sprawie wymagań jakościowych dla paliw ciekłych (Dz. U. z 2015 r. poz.1680 ze zmianami), jak również zgodnych  
   z nowelizowanymi w trakcie dostaw normami i przepisami określającymi wymagania jakościowe paliw płynnych.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty wliczone są wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Okres związania ofertą wynosi 30 dni.
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych obowiązującą w RCKiK w Opolu zawartą w treści zaproszenia do składania ofert.
5. W przypadku przyznania nam zamówienia:

* zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
* umowę ze strony Wykonawcy będzie podpisywał/a:

IMIĘ I NAZWISKO – PEŁNIONA FUNKCJA W FIRMIE ,

IMIĘ I NAZWISKO – PEŁNIONA FUNKCJA W FIRMIE ,

* wyznaczamy osobę odpowiedzialną za realizację umowy: Pan/Pani IMIĘ I NAZWISKO Nr telefonu NR TELEFONU adres e-mail NR TELEFONU

*Data:* WYBIERZ DATĘ

***…………………………………………………………………………..***

***podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania firmy***

1. *Wykonawca przy realizacji Umowy zobowiązuje posługiwać się rachunkiem rozliczeniowym, o którym mowa w art. 49 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo Bankowe (tekst jedn.: Dz.U. z 2019 r. poz. 2357) zawartym w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jedn.: Dz.U. z 2020 r. poz. 106)* [↑](#footnote-ref-1)