|  |
| --- |
| **OFERTA:**  w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego  o wartości szacunkowej poniżej 221 000 euro, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn:  **Bezgotówkowy zakup paliw płynnych do pojazdów służbowych będących w dyspozycji Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.** |
| 1. **DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW:**   ………………..………………………………………………………………………………………………...…………………………….…………  ………………..………………………………………………………………………………………………...……………………………………….  *pełna nazwa/firma*  ………………..………………………………………………………………………………………………...………………………………………  *REGON/ NIP/PESEL*  ………………..………………………………………………………………………………………………...……………………………………….  *KRS/CEiDG*  **Adres:**  ………………..………………………………………………………………………………………………...…………………………….…………  **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu ws. niniejszego zamówienia:**  .....................................................................................................................................................  e-mail:……………………………………………………………………  Fax: ………………………....…… telefon: …………………………….…….  **Adres do korespondencji:** ...........................………………………………………..…………................................  **Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**  Nazwisko, imię: ...........................................................................................................................  Stanowisko: ...................................................................................................................................  Telefon......................................................................Fax..............................................................  Zakres:**\***  - do reprezentowania w postępowaniu  - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy  - do zawarcia umowy  **\* niepotrzebne skreślić** |
| 1. W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **bezgotówkowy zakup paliw płynnych do pojazdów służbowych będących w dyspozycji Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):   za **cenę całkowitą brutto:** ……………………zł, (słownie złotych: …………………………………………….………………………..……….)  w tym podatek VAT w wysokości ………%.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Przedmiot**  **zamówienia** | **Ilość**  **szacunkowa** | **J.m.** | **Cena jednostkowa brutto za 1 litr paliwa \***  **[zł]** | **Upust\*\***  **[%]** | **Cena jednostkowa brutto po zastosowaniu upustu**  **[zł]** | **Wartość brutto**  **[zł]** | | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F = D – D x E** | **G = B x F** | | Benzyna bezołowiowa (Pb95) | 7 200 | litr |  |  |  |  | | Olej napędowy (ON) | 108 000 | litr |  |  |  |  | | **CAŁKOWITA WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | | | | | |  |   ***\*- Cena jednostkowa paliw obowiązująca w dniu publikacji niniejszego postępowania, tj. 05.11.2019 r. na stacji położonej w odległości ≤ 5 km od siedziby Zamawiającego***  ***\*\*- zaoferowany upust (w kolumnie E) będzie stały przez cały okres trwania umowy*** |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. Oświadczamy, że cena oferty została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie, a także wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia. 3. Oświadczamy, że sprzedawane paliwa płynne spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dn. 9 października 2015r. w sprawie wymagań jakościowych dla paliw ciekłych (Dz. U. z 2015r. poz. 1680); 4. Oświadczamy, że stacje paliw spełniają wymogi przewidziane przepisami dla stacji paliw, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 21 listopada 2005r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać bazy i stacje paliw płynnych, rurociągi przesyłowe dalekosiężne służące do transportu ropy naftowej i produktów naftowych i ich usytuowanie (Dz. U. z 2014 poz. 1853 tj. ze zm.); 5. Oświadczamy, że:   wykonamy  nie wykonamy całość zamówienia siłami własnymi\*)   1. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć poniższe części zamówienia *(jeżeli jest to wiadome należy podać również dane proponowanych podwykonawców)*   1) ..................................................................................................................................  2) ..................................................................................................................................   1. Oświadczamy, zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp, że wybór naszej oferty:   **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.  **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:  …………………………………………………… - ………………………………….. zł netto  Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT   1. Oświadczamy, że należymy do sektora małych i średnich przedsiębiorstw zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2. :   ☐ tak  ☐ nie   1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część, w tym w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia) oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się związani określonymi w nich warunkami. 2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, które stanowią załącznik do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 3. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert. 4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. |
| 1. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**   Zobowiązuję się do wykonywania zamówienia przez okres określony w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. 36 miesięcy z przewidywanym terminem rozpoczęcia okresu realizacji zamówienia - 01.01.2020r. |
| 1. **WARUNKI PŁATNOŚCI:**   Akceptuję termin płatności **30 dni** oddaty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego. |
| ........................................................................................................  *data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy* |