Oznaczenie sprawy: ZOM/KP/3/19

### *Załącznik nr 1 do SIWZ*

**FORMULARZ OFERTY**

1. **DANE WYKONAWCY:**

Wykonawca/Wykonawcy:

Adres:

REGON:……………………………………………………………………………..NIP:

Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą: TAK/NIE\* *(niepotrzebne skreślić)*

Osoba upoważniona do reprezentacji wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

Osoba odpowiedzialna za kontakty z zamawiającym:

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail:

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

#

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na: **„Dostawę paliw”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj paliwa | Cena brutto za 1 litr na dzień04.02.2019 r. | % zaoferowanego upustu  | Ilość paliwa(w litrach) | *Wartość brutto po upuście* |
| **1** | Benzyna bezołowiowa 95 |  |  | 32 400 |  |
| **2** | Olej napędowy |  |  | 39 000 |  |
| **3** |  **Razem** - **cena ofertowa**  | **Co - …………………………………** |

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte, w tym fakt, że **Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet realizacji zamówienia**;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30** **dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
5. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA**:
6. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. ……..

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

 Strona

1)

2)

3)

................................................, ......................... 20…. r. ........................................................................

 (miejscowość) ( data) (podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) firmy Wykonawcy