**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

Nazwa...........................................................

Siedziba........................................................

Tel/faks........................................................

NIP.............................................................

REGON.....................................................

**Zamawiający:**

Powiatowy Zakład

Opieki Zdrowotnej

Ul. Radomska 70

27 – 200 Starachowice

W związku z ogłoszeniem przetargu nieograniczonegona **„** **dostawę oleju napędowego dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach poprzez sprzedaż w sieci publicznych stacji paliwowych na terenie miasta Starachowice**

Sprawa nr P/21/03/2014/ON my niżej podpisani:

Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach cenowych:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OPIS | Ilość  litr | Cena jedn. netto w zł z dnia ogłoszenia | Cena jedn. z upustem | Wartość netto zł | Wartość VAT  zł | Cena (Wartość brutto zł) |
| **1** | 2 | **3** | 4 | 5  ( =kol. 2 x kol. 4) | 6 | 7  ( =kol. 5 + kol. 6) |
| **olej napędowy** | 19 542 |  |  |  |  |  |
|  |  | Razem |  |  |  |  |

* 1. Wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

Razem cena wartość brutto...............................................................................................zł

(słownie: ....................................................................................................)

**2.** **Oświadczam , że zaproponowany upust cenowy w wysokości ………zł za 1 litr paliwa będzie obowiązywał w trakcie trwania umowy.**

**3 . Oświadczam, że NAJBLIŻSZA STACJI PALIW W STARACHOWICACH znajduje się pod adresem: …………………………………………………………..……………….**

1. **Oświadczam, że jakość dostarczanego paliwa spełnia wymogi zawarte w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki z 9 grudnia 2008r. w sprawie wymagań jakościowych dla paliw ciekłych (Dz.U. 2013 poz.1058)**

Terminy:

* + - 1. płatności do (min do 30 dni)…………………dni

Reklamacje i rękojmie:

- załatwiane będą przez Wykonawcę w terminie:………….......... dni robocze od daty ich zgłoszenia

- sposób zgłaszania problemów przez Zamawiającego w przypadku reklamacji: .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ....................

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1.Imię i nazwisko:........... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności:…………………………………………………………….…......

2. Imię i nazwisko:........... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności: …………………………………………………………………….

Osoba / osoby podpisująca/e Umowę:

Imię, Nazwisko – zajmowane stanowisko …………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Imię i nazwisko....................................................................................................Stanowisko ...........................................................................................................Telefon...................................................Fax. ........................................................

Zakres\*:- do reprezentowania w postępowaniu - do reprezentowania w postępowaniu  
 i zawarcia umowy - do zawarcia umowy.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany   
   w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że postanowienia umowy / projekt umowy stanowiący Załącznik nr 3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy Zamawiającym na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w tym określonym wzorze umowy i złożonej oferty.
5. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy następujące dokumenty  
    i oświadczenia: .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........
6. Zastrzegamy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:…………………………………………………………… ………….

……………………………………………………………………………………………….

1. Inne informacje Wykonawcy: …………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………...…

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

*(data i czytelny podpis Wykonawcy)*

\*niepotrzebne należy skreślić