Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

………………………………………

pieczęć adresowa firmy Wykonawcy

Miejscowość, ………………… data ……………… r.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Numer sprawy: WOF-I.261.26.2019

**Regionalna Dyrekcja
Ochrony Środowiska w Katowicach**

**Pl. Grunwaldzki 8-10**

**40-127 Katowice**

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

1. Składając ofertę na sukcesywną bezgotówkową (w systemie kart paliwowych) dostawę paliw [benzyna, ON i LPG] do **5 samochodów służbowych użytkowanych
w Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska w Katowicach** w okresie od 02.01.2020 r. do 31.12.2020 r., oferuję/emy realizację zamówienia, zgodnie z niżej wymienionymi cenami według stanu **na dzień ………………… 2019 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Cena za 1 litr netto****/w PLN/** | **Cena za 1 litr brutto****/w PLN/** | **Szacowana wielkość zamówienia**  | **stały upust cenowy****w zł bruttolub w %****za 1 litr paliwa*****(w całym okresie trwania umowy)*** | **Wartość****brutto zamówienia /w PLN/****kolumny (kol. 4x5)** | **Wartość****brutto zamówienia****po uwzględnieniu upustu** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Olej napędowy |  |  | **2500 l** |  |  |  |
| 2. | Benzyna PB (95,98) |  |  | **1300 l** |  |  |
| 3. | Gaz LPG |  |  | **600 l** |  |  |
| 4. | Dodatkowe opłaty za wydanie i użytkowanie 5 kart paliwowych: |
| Opłata jednorazowa za wydanie karty 1 karty paliwowej ……………………..…….. zł brutto, w tym VAT …..% x 5 szt. = |  |
| Opłata miesięczna za użytkowanie 1 karty paliwowej ……………………..…….. zł brutto, w tym VAT …..% x 5 szt. x 12 miesięcy =  |  |
| **Całkowita wartość oferty brutto:** w tym VAT …..% |  |

1. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, o których mowa
w zapytaniu ofertowym do niniejszego postępowania.
2. Tankowanie paliwa oraz sprzedaż usług dodatkowych będzie odbywać się poprzez system kart paliwowych.
3. Rozliczenie za faktycznie zakupione paliwo i usługi dodatkowe będzie się odbywać dwa razy w miesiącu za okres od 1-15-go i od 16–go do ostatniego dnia miesiąca na podstawie transakcji dokonanych w danym okresie rozliczeniowym.
4. Zapewniam/y Zamawiającemu w/w zakup na stacjach paliw na terenie
całego kraju, przy czym najbliższa stacja w stosunku do siedziby Zamawiającego
w Katowicach (Pl. Grunwaldzki 8-10) mieści się **w odległości do 5 kilometrów** (jadąc drogami publicznymi) przy ul. …..…………………………………… oraz **w odległości do
5 kilometrów** (jadąc drogami publicznymi) od jego siedziby w Bielsku-Białej (ul. Piastowska 40), przy ul. ………………………………….
5. Akceptuję/emy warunki płatności: przelew 14 dni.
6. Oświadczam/y, że[[1]](#footnote-1):

[ ]  nie dotyczą mnie/nas

[ ]  wypełniłam/łem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14
 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

1. Informuję/emy, że składam/y ofertę jako[[2]](#footnote-2):

[ ]  **Mikroprzedsiębiorstwo**

*mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego
 roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EURO;*

[ ]  **Małe przedsiębiorstwo**

*małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego
 roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EURO*;

[ ]  **Średnie przedsiębiorstwo**

*średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym
przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EURO.*

1. Do oferty dołączam/y :

- Koncesję,

- Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy),
- (….)

*……………………………….. ………………………………….. ……………………………………………….*

 *miejscowość data (podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
 do reprezentowania Wykonawcy)*

1. zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem X [↑](#footnote-ref-1)
2. należy zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem X [↑](#footnote-ref-2)