Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

na realizację zamówienia publicznego

**Dostawa oleju opałowego grzewczego na potrzeby budynków Urzędu Gminy w Cielądzu, Szkoły Podstawowej w Cielądzu oraz Szkoły Podstawowej w Sierzchowach-III**

**Wykonawca:**

Reprezentowany przez: ........................................................................................................................................

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa/firma:…………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: ……………………………………… tel. : ……………………………………….

Email: …………………………………… Skrzynka ePUAP: …………………………..

(na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)

NIP/PESEL\*: …………………………………………..

KRS/CEIDG\*: ………………………………………….

*\* niepotrzebne skreślić*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia określonego Specyfikacją Warunków Zamówienia za cenę:

netto …........................ złotych, słownie netto: ……………………………………………

brutto …...................... złotych, słownie brutto: ………….………………………………..

TABELA CENOWA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. |  | Sposób obliczenia | Oferowane ceny |
| **Asortyment** | Olej opałowy | |
| **j.m.** | litry | |
| 1 | **Cena hurtowa jednostkowa netto zł/1 l na dzień 22.02.2022r.** |  |  |
| 2 | **Ofertowana marża/upust\* zł** |  |  |
| 3 | **Cena jednostkowa netto z uwzględnieniem marży/upustu\* zł** | 3 = 1 - 2 |  |
| 4 | **Planowana ilość dostawy oleju opałowego, litry** | 100 000,00 | |
| 5 | **Wartość netto zł** | 5 = 3 x 4 |  |
| 6 | **VAT zł** | 6 = 5 x VAT |  |
| 7 | **Wartość brutto zł** | 7 = 5 + 6 |  |
|  | *\*zaznaczyć właściwe* |  |  |

w terminie:sukcesywnie w terminie od daty podpisania umowydo **12 miesięcy.**

Cena obejmuje wszystkie koszty, upusty i opłaty, jakie powstaną w związku z wykonaniem przedmiotu zamówienia, konieczne do jego realizacji w zaoferowanym czasie.

1. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę winien poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, a jeśli tak, wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku –

…………………………………………………\*\* *(wypełnić o ile dotyczy)*

1. Warunki płatności będą zgodne z wzorem umowy będącym załącznikiem do SWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, w tym z wzorem umowy w sprawie zamówienia publicznego i uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. Przedstawione w specyfikacji warunków zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonam/y (zaznaczyć właściwe X):

□ sam/i

□ z udziałem podwykonawców

*(w przypadku nie wskazania udziału podwykonawców Zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy)*

1. polegam/y na zasobach innych podmiotów w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu (zaznaczyć właściwe X):

□ tak

□ nie

*(w przypadku nie wskazania podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy, Wykonawca samodzielnie będzie wykazywał spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz nie będzie polegał na zasobach podmiotów je udostępniających).*

1. Potwierdzam/y, iż nie uczestniczę/ymy w innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
2. W przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/my się do:

1) podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

2) wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. Oświadczam/y na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, że wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Nazwa pliku |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ………………………………………………………………………………………………......

*W przypadku gdy żadna z informacji zawartych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca nie wypełnia pkt 9 oferty.*

1. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Wadium wniesione w formie ….........................................................................................

prosimy zwolnić:

a) przelewem na konto nr …...........................................................\*\**(wypełnić o ile dotyczy)*

b) oświadczenie Zamawiającego o zwolnieniu wadium w formie gwarancji bankowej/ ubezpieczeniowej/poręczenia wysłać na adres:

mailowy gwaranta : …................................................  
skrzynka ePUAP gwaranta: .......................................

\*\**(wypełnić o ile dotyczy)*

1. Oświadczam/y, że w związku z realizacją niniejszego przedmiotu zamówienia, płatności mogą być dokonywane z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności (split payment), o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 106 ze zm.).
2. Osobą / osobami\*) do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną / odpowiedzialnymi\*) za wykonanie zobowiązań umowy jest / są\*):

Imię i nazwisko: ..................................................................................,

nr tel.: ..........................., e-mail: …………………………………….,

stanowisko służbowe: ..........................................................................,

zakres odpowiedzialności: …………………………………………...,

1. *Wykonawca jest\*:*

*a) Mikroprzedsiębiorstwem*

*b) Małym przedsiębiorstwem*

*c) Średnim przedsiębiorstwem*

*d) Jednoosobowa działalność gospodarcza*

*e) Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*

*f) Inny rodzaj*

*Wykonawca nie jest::*

*g) żadnym z ww. przedsiębiorstw*

*Uwaga:*

*\* wybrać odpowiedni rodzaj*

*Przez* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Przez* ***Małe przedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Przez* ***Średnie przedsiębiorstwa*** *rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

\* niepotrzebne skreślić

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*