Załącznik nr 1

NAZWA WYKONAWCY………………………………....

ADRES……………………………………………………..

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

NIP……………………........................................................

KRS/CEIDG……………………………………………….

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na: **„ Sprzedaż paliw do samochodów służbowych na rok 2025 dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Koninie”**

 1.Oferujemy sprzedaż paliw do samochodów służbowych w ilościach:

 Paliwo Pb 95 – 2000 litrów

 Paliwo ON - 4000 litrów

 LPG – 2400 litrów

2. Oferujemy cenę za litr paliwa zgodnie z ceną dat liczną obowiązującą w dniu zakupu paliwa.

3. Oferujemy upust od ceny da licznej za litr paliwa obowiązującej w dniu zakupu paliwa w wysokości ……………%.

4. Upust od ceny detalicznej za litr paliwa będzie obowiązywał przez cały czas trwania umowy.

5. Rozliczenie za sprzedaż paliw następować będzie co 30 dni, nie później jednak niż ostatniego dnia miesiąca.

6. Oświadczamy, iż uzyskaliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.

7. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w projekcie.

8. W przypadku wybrania naszej oferty wyznaczamy następującą stację paliw zlokalizowaną

 na terenie miasta Konina do prowadzenia sprzedaży paliw:……………………………….

 ………………………………………………………………………………………………

9. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na okres

 od 01.01.2025r. do 31.12.2025r.

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

 …………………………………………………………………………………………………

 ……………… ……………………………… Miejscowość i data podpis/podpisy osób upoważnionych do podpisania oferty