**Załącznik nr 1A do SWZ**

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

( pieczęć wykonawcy)

**FORMULARZ ZESTAWIENIA CENOWEGO**

Ja (my), niżej podpisany(ni) .........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : ……………………………………………………………

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o udzieleniu zamówienia prowadzone w trybie podstawowym. **bez negocjacji** na:

***„******Nierytmiczna dostawa paliw płynnych w systemie bezgotówkowego tankowania pojazdów służbowych i sprzętu silnikowego Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Koszalinie na stacjach paliw Dostawcy "***

**oświadczam(my), że zrealizuje przedmiot zamówienia zgodnie   
z przedstawionymi cenami jednostkowymi i upustem cenowym:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Opis przedmiotu** | **Przewidywana ilość w okresie umowy w litrach** | **Cena jednostkowa brutto za 1 litr w PLN\*** | **Wielkość rabatu dla Zamawiającego w PLN** | **Cena brutto za 1 litr po uwzględnieniu rabatu** | **Wartość brutto**  **w PLN** |
|  |  | **a** | **b** | **c** | **d** | **e =a x d** |
| 1 | Benzyna bezołowiowa 95 | **8 000** |  |  |  |  |
| 2 | Olej napędowy | **85 000** |  |  |  |  |
| 3. | Koszt wydania  …… kart paliwowych/nowa-duplikat | xxxxxxx | xxxxxx | xxxxxx | xxxxxx |  |
| 4 | Koszt obsługi …. kart paliwowych w okresie umowy (24 m-ce) | xxxxxx | xxxxxx | xxxxxx | xxxxxx |  |
|  | **Wartość oferty** | xxxxxxx | xxxxxx | xxxxxxx | xxxxxxxx |  |

**\*Podana w formularzu zestawienia cenowego dane dotyczące cen jednostkowych brutto ( przed rabatem) należy określić według cen sprzedaży 1 litra, która**

**obowiązywała Wykonawcę w dniu zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych przez Zamawiającego.**

**W wypadku bezpłatnego wydania kart paliwowych oraz/ lub braku kosztów obsługi   
w pozycji Wartość brutto WPISAĆ 0,00.**

Miejscowość……………………, dnia……………… ...............................................

(podpis(y) osób uprawnionych

do reprezentacji wykonawcy)

/podpisano kwalifikowanym

podpisem elektronicznym/

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*