**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Ostrowie Wielkopolskim

**ADRES:** ul. Batorego 21

**KOD:** 63-400 **MIASTO:** Ostrów Wielkopolski

**TELEFON:** +48 47 771 86 00 | **FAX:** +48 62 332 42 95 | **E-MAIL:** kppspostrow@psp.wlkp.pl

**NIP:** 622-17-97-856 | **REGON:** 250629158

**DANE WYKONAWCY:**

**Wykonawca 1:** ..........................................................................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ............................................. | **REGON:** .............................................

Wykonawca 1 jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem  TAK  NIE

2) małym przedsiębiorstwem  TAK  NIE

3) średnim przedsiębiorstwem  TAK  NIE

**Wykonawca1 2:** ……...................................................................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ............................................. | **REGON:** .............................................

Wykonawca 2 jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem  TAK  NIE

2) małym przedsiębiorstwem  TAK  NIE

3) średnim przedsiębiorstwem  TAK  NIE

**Pełnomocnik1** do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia **(np. lider konsorcjum):** ................…………………….………....................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ............................................. | **REGON:** .............................................

Pełnomocnik jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem  TAK  NIE

2) małym przedsiębiorstwem  TAK  NIE

3) średnim przedsiębiorstwem  TAK  NIE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. konsorcja).

W związku z rozeznaniem cenowym na:

**„Dostawa oleju napędowego i benzyny bezołowiowej dla pojazdów i sprzętu silnikowego będącego w dyspozycji Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej**

**w Ostrowie Wielkopolskim w 2024 roku”**

1. Oferujemy dostawę oleju napędowego i benzyny bezołowiowej dla pojazdów i sprzętu silnikowego będącego w dyspozycji Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Ostrowie Wielkopolskim w rzeczowym zakresie objętym rozeznaniem cenowym w terminie **od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.**

2. Cena brutto dostawy 1 litra oleju napędowego wynosi: …..…...………………………………………….…… PLN

(słownie złotych: … )

Cena brutto dostawy 1 litra benzyny bezołowiowej 95 wynosi: …..…..............................…….…… PLN

(słownie złotych: … )

Powyższe ceny podano z dnia ……………….……………………….………….…………… (w terminie od dnia ogłoszenia do dnia składania ofert) ze stacji przy ulicy ………………………………….…………… w Ostrowie Wielkopolskim.

3. W okresie obowiązywania umowy, opust dla jednego litra oferowanych paliw jest stały i wynosi …………………………………… **PLN** dla każdego rodzaju oferowanych paliw w stosunku do ceny
na dystrybutorze.

4. Liczba stacji na terenie województwa wielkopolskiego (na dzień składania ofert): .........

5. Liczba stacji na terenie Polski (na dzień składania ofert): .........

6. Oświadczam/y/, że cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz, że do wyliczenia poszczególnych cen i wartości brutto, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości procentowej obowiązującej
w dniu wszczęcia postępowania.

7. Warunki płatności: ………… dni (należy wpisać nie mniej niż 14 i nie więcej niż 30).

8. Zobowiązuje/my/ się wykonać całość zamówienia w dniach **od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.**

9. Zobowiązuje/my/ się do wykonania całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego.

10. Oświadczam/y/, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.

…………….………………..….*,* dnia ………………………….. 2023 r.

 *(miejscowość)*

………………………………………………………………………

podpis (podpisy) osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy