**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Nr sprawy: DPS.IV.3221.1.2023**

OFERTA

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………….

Adres ……………………………………………………………………………………………

Województwo ………………………………………………..…………………………………

Tel. …………………………………………… Faks ………………………………..…………

e-mail: …………………………………………..

REGON ……...…………………………….. NIP ……...………………….…………………

Dla Zamawiającego: **Powiat Pilski reprezentowany przez Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Chlebnie, Chlebno 8, 89–310 Łobżenica**

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym,
na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych, na:

**„Dostawę oleju opałowego dla Domu Pomocy Społecznej w Chlebnie”**

Ja (imię i nazwisko) …………………………………………………………………………..

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, oświadczam, że firma

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

jest przedstawicielem ………………………………………………(podać producenta paliwa)

**Oferuję:**

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w punkcie 3 SWZ na następujących warunkach:
2. Cena 1m³ oleju opałowego opublikowana na oficjalnej stronie internetowej producenta **na dzień 10 listopada 2023r. wynosi:**

netto ……………………………………. złotych

brutto…………………………………….złotych

stawka podatku VAT (%)……………….

1. Stała marża za dostawę 1m³ oleju opałowego wynosi\*:

netto ……………………………………… złotych

brutto ………………………………………złotych

stawka podatku VAT (%)………………….

1. Stały upust od ceny producenta za dostawę 1m3 oleju opałowego wynosi\*:

netto …………………………………… złotych

brutto ……………………………………..złotych

stawka podatku VAT (%)………………..

1. **Łączna wartość dostawy 65 m³ oleju opałowego wyniesie:**

**netto ……………………………………złotych**

**brutto ……………………………………złotych**

**stawka podatku VAT(%) ………………**

Uwaga:

\* – albo zastosować stałą marżę (pkt 1 ppkt 2 formularza OFERTA), albo udzielić stały upust (pkt 1 ppkt 3 formularza OFERTA)
 za dostawę 1 m3 oleju opałowego

1. **Termin płatności:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin płatności** | **Zaznaczyć w tabeli wybór jednego z dwóch poniższych wariantów** |
| 1. | Termin płatności prawidłowo wystawioneji dostarczonej faktury – **do 14 dni** |  |
| 2. | Termin płatności prawidłowo wystawioneji dostarczonej faktury – **do 21 dni** |  |

1. **Informacje o Podwykonawcach (jeżeli występują):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane Podwykonawcy****(nazwa, adres, NIP, REGON)** | **Zakres zamówienia powierzony Podwykonawcom** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Ponadto:

1. Oświadczam, że jestem mikroprzedsiębiorcą: **TAK/NIE**\*
(\* proszę niewłaściwe skreślić)
2. Oświadczam, że jestem małym przedsiębiorcą: **TAK/NIE**\*
(\* proszę niewłaściwe skreślić)
3. Oświadczam, że jestem średnim przedsiębiorcą: **TAK/NIE**\*
(\* proszę niewłaściwe skreślić)
4. Oświadczam, że prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą **TAK/NIE**\*
(\* proszę niewłaściwe skreślić)
5. Oświadczam, że jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej: **TAK/NIE**\*
(\* proszę niewłaściwe skreślić)
6. Oświadczam, że prowadzę inny rodzaj działalności (jaki?) ……………………………

……………………………………………………………….…………………………..

1. Akceptuję termin realizacji zamówienia określony w SWZ.
2. Akceptuję warunki płatności określone w SWZ.
3. Akceptuję specyfikację warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
4. Akceptuję warunki określone w Projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści umowy, stanowiące Załącznik nr 4 do SWZ.
5. Akceptuję termin związania ofertą – 30 dni tj. do dnia 16 grudnia 2023r.
6. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że wypełniłem 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), zwanym RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w postępowaniu o nr sprawy DPS.IV.3221.1.2023.

Miejscowość, data:

**Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

 **podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Nie modyfikować po podpisaniu!**