**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Nr sprawy: DPS.II.322.2.2021**

FORMULARZ OFERTOWY

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

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

Tel………………………………………………Faks…………………………………………

e-mail: …………………………………………..

REGON………………………….. NIP………………………………………

Dla Zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej w Dębnie

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 Dębnie”**

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

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, oświadczam, że firma

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

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

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

**Oferuje:**

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 31 sierpnia 2021r. 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 77m³ oleju opałowego wyniesie:**

**netto ……………………………………złotych**

**brutto ……………………………………złotych**

**stawka podatku VAT(%) ………………**

1. **Termin płatności:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Termin płatności** | **TAK/ NIE** |
| 1. | Termin płatności faktury – 14 dni |  |
| 2. | Termin płatności faktury – 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 właściwe podkreślić).
2. Oświadczam, że jestem małym przedsiębiorcą: **TAK/NIE**\*
(\* proszę właściwe podkreślić ).
3. Oświadczam, że jestem średnim przedsiębiorcą: **TAK/NIE**\*
(\* proszę właściwe podkreślić ).
4. Oświadczam, że prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą **TAK/NIE**\*
(\* proszę właściwe podkreślić)
5. Oświadczam, że jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej: **TAK/NIE**\*
(\* proszę właściwe podkreślić ).
6. 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, stanowiącym Załącznik nr 4 do SWZ.
5. Akceptuję termin związania ofertą – 30 dni tj. do dnia 08.10.2021 r.
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 2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119

z 04.05.2016, str. 1), zwanym RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu o nr sprawy DPS.II.322.2.2021.

Miejscowość, data:

**Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

 **podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Nie modyfikować po podpisaniu!**