**Załącznik nr 1 do SWZ**

…………………………….

(Wykonawca/Wykonawcy)

**SPZOZ Powiatowe Pogotowie**

**Ratunkowe w Świdnicy**

**ul. Leśna 31**

**58-100 Świdnica**

Nazwa i adres Wykonawcy .......................................................................................................

*NIP/ REGON/ KRS/ CEiDG)* …………………………………………………………………….………

Województwo .............................................................

tel./fax .........................................................................

e-mail ........................................................................

**reprezentowany przez**: Imię i nazwisko: ………………………………………………….… .

Stanowisko/Działający jako: ………………………………………………………………...… .

Właściwym dla Wykonawcy Urzędem Skarbowym jest US w …………………………….. .

 (miejscowość)

Wykonawca jest Mikro Małym Średnim Dużym przedsiębiorstwem

 **Zaznaczyć właściwe \*** **⬜ ⬜ ⬜ ⬜**

\* **Mikroprzedsiębiorstwo** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: 1.) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz 2.) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro**.**

**Małe przedsiębiorstwo**: to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. €

**Średnie przedsiębiorstwo**: to przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. €

**O F E R T A**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu w trybie podstawowym **na zakup oleju napędowego
i AdBlue na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Powiatowe Pogotowie Ratunkowe w Świdnicy** składam niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia wg cen obowiązujących na stacji paliw Wykonawcy

w dniu 21.11.2024.r.

 **I. Cena oleju napędowego** (154 000 l x …. ,...zł/l)

**cena netto .......................... zł**

**słownie: ......................................................................**

podatek VAT ......................... zł

słownie: .......................................................................

**cena brutto ........................ zł** (154 000 l x ….,…zł/l)

**słownie: ......................................................................**

**II. Cena AdBlue** ( 700 l x …., ...zł/l)

 **cena netto .......................... zł**

**słownie: ......................................................................**

podatek VAT ......................... zł

słownie: .......................................................................

**cena brutto ........................ zł** (700 l x …., …zł/l)

**słownie: ......................................................................**

Podane ceny mają jedynie charakter poglądowy w celu oceny ofert. Rzeczywiste tankowania paliwa płatne będą po cenie aktualnej w danym dniu minus obowiązujący upust (zaoferowany w ofercie) przez cały okres obowiązywania umowy.

1. **Stały upust cenowy ...............% za 1l brutto**
2. **Termin płatności: ..…. dni od dnia sprzedaży**

**Zgodnie z powyższym wartość całej oferty (po uwzględnieniu upustu) wynosi ………..……… zł**

1. Zamówienie zobowiązuję się zrealizować w terminie **od 01.01.2025r.** **do 30.04.2027r.**
2. Zamówienie zamierzamy wykonać sami\*.
3. Następujące części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Podwykonawcy** | **Zakres rzeczowy zamówienia, który zostanie powierzony podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że:
2. Posiadam stacje paliw na terenie w powiatu świdnickiego czynne całą dobę w dni powszednie i święta, wyposażone w dystrybutory posiadające legalizację w zakresie wydawanej ilości paliwa i legalizacja ta podlega określonym kontrolom, zgodnie z obowiązującymi przepisami **zlokalizowane w następujących miejscowościach** (podać nazwę i adres stacji paliw)**:**

**1) .....................................................................................................................**

**2) .....................................................................................................................**

**3) .....................................................................................................................**

**4) .....................................................................................................................**

1. **Nie zalegamy ze składkami wobec ZUS i opłacaniem podatków wobec US,**
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Pozostajemy związani złożoną ofertą przez 30 dni liczone wraz z upływem terminu składania ofert, do dnia 28.12.2024 **r**.
5. Zapoznaliśmy się z treścią projektu umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
6. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnie ze złożoną ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Wypełniliśmy/łem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:
9. Oświadczenie wg zał. nr 2 do SWZ załącznik nr .......
10. …………………………………….. \*\* załącznik nr …...
11. …...................................................\*\* załącznik nr .......
12. …...................................................\*\* załącznik nr .......

……………..……… ………………….. r.

 (miejscowość) data ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY lub

osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy, w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,

- **LUB** podpisu zaufanego,

- **LUB** podpisu osobistego e-dowód.

Uwaga:

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać inne załączniki, stosownie do potrzeb wynikających z SWZ

**Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP są przepisami szczególnymi w stosunku do ustawy o ochronie danych osobowych, co skutkuje brakiem obowiązku uzyskiwania zgody na przetwarzanie danych osobowych wykonawców biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Zamawiający jest zatem uprawniony do przetwarzania danych, w tym danych osobowych, ze względu na wypełnianie w ten sposób obowiązku wynikającego z przepisu prawa w tym m.in. z art. 18 i 19 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.).**