…………………………………

/pieczęć firmowa Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przedstawiam ofertę na sukcesywną bezgotówkową dostawę paliwa do pojazdów służbowych

i sprzętu gospodarczego dla Biura i Oddziałów Biura Zespołu Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego w 2024 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rabat na wszystkie paliwa przez cały okres umowy | | | **……….%** |
| ilość posiadanych stacji benzynowych na terytorium Polski, na których można dokonać rozliczenia kartą flotową | | | **………….** |
| **Cena paliwa obowiązująca na najbliższej dla Biura ZPKWŚ w Będzinie stacji paliwowej**  **z dnia 04.12.2023 r.** | | | |
| **adres stacji, z której podano poniższe ceny:**  **……………………………………………………………….** | | | |
| 1. | Cena za 1L ON | **………….zł brutto** | |
| 2. | Cena za 1L Pb 95 | **………….zł brutto** | |
| **Cena paliwa obowiązująca na najbliższej dla Oddziału ZPKWŚ w Kalinie stacji paliwowej**  **z dnia 04.12.2023 r.** | | | |
| **adres stacji, z której podano poniższe ceny:**  **……………………………………………………………….** | | | |
| 1. | Cena za 1L Pb 95 | **………….zł brutto** | |
| **Cena paliwa obowiązująca na najbliższej dla Oddziału ZPKWŚ w Rudach stacji paliwowej**  **z dnia 04.12.2023r.** | | | |
| **adres stacji, z której podano poniższe ceny:**  **……………………………………………………………….** | | | |
| 1. | Cena za 1L ON | **………….zł brutto** | |
| 2. | Cena za 1L Pb 95 | **………….zł brutto** | |
| **Cena paliwa obowiązująca na najbliższej dla Oddziału ZPKWŚ w Smoleniu stacji paliwowej**  **z dnia 04.12.2023 r.** | | | |
| **adres stacji, z której podano poniższe ceny:**  **……………………………………………………………….** | | | |
| 1. | Cena za 1L ON | **………….zł brutto** | |
| 2. | Cena za 1L Pb 95 | **………….zł brutto** | |
| **Cena paliwa obowiązująca na najbliższej dla Oddziału ZPKWŚ w Żywcu stacji paliwowej**  **z dnia 04.12.2023 r.** | | | |
| **adres stacji, z której podano poniższe ceny:**  **……………………………………………………………….** | | | |
| 1. | Cena za 1L ON | **………….zł brutto** | |
| 2. | Cena za 1L Pb 95 | **………….zł brutto** | |
| **Wymagania minimalne dla zamawiającego** | | | |
| 1. | Możliwość dokonania tankowania za pomocą kart paliwowych. | | |
| 2. | Faktura zbiorcza z 14 dniowym terminem płatności. | | |
| 3. | Dostępność co najmniej 10 stacji w każdym województwie. | | |
| 4. | co najmniej jedna stacja położona w odległości nie większej  niż 20 km (długość najszybszej trasy na google maps) od każdej lokalizacji. | | |
| 5. | Koncesja na obrót paliwami ciekłymi. | | |

1. Oświadczam, iż oferta spełnia wymagania minimalne określone w zapytaniu ofertowym, a cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.

2. Oświadczam, iż dostarczane paliwo spełnia aktualnie obowiązujące normy jakości PN.

3. W przypadku wyboru złożonej przeze mnie oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy   
w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, że **jestem/nie jestem\*** płatnikiem podatku VAT.

5. Akceptuję wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym.

6. Składając podpis poniżej oświadczam, iż potwierdzam zapoznanie się i akceptację warunków zapytania oraz iż zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO, stanowiącą załącznik do zapytania ofertowego.

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

/miejscowość, data/

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

/podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy(ów)/

\*niepotrzebne skreślić