Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na zakup paliwa do samochodów służbowych**

**Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach**

**Zapytanie ofertowe 12/ZO/2025**

OFERENT:

Nazwa firmy:..........................................................................................................................

Adres siedziby:........................................................................................................................

NIP:................................................................REGON: ..........................................................

Tel./fax:.......................................................................................................................

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

Numer konta bankowego .............................................................................................

Oferta cenowa na zakup paliwa do samochodów służbowychSamodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj paliwa | Przewidywana ilość paliwa na 4 lata | Cena netto za 1 litr bez rabatu na 4 lata | VAT (%) | Cena brutto za 1 litr bez rabatu na 4 lata | Cena brutto za 1 litr z rabatem na 4 lata |
| 1. | Olej napędowy ON |  |  |  |  |  |
| 2. | Benzyna 95 |  |  |  |  |  |

Stały rabat w wysokości ..................... zł od ceny brutto jednego litra paliwa.

**UWAGA: Wszystkie ceny i wartości muszą być zaokrąglone zgodnie z zasadami matematyki do dwóch miejsc po przecinku.**

**Oświadczenia:**

1. Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Do cen zostaje doliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym 12/ZO/2025 i nasza oferta zawiera wszystkie elementy określone w zapytaniu.
4. Oświadczamy, że spełniamy warunki określone w Zapytaniu i zobowiązujemy się do dostarczenia dokumentów potwierdzających ich spełnienie na każde wezwanie Zamawiającego.
5. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach do niej są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
6. Termin ważności oferty wynosi 30 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu na złożenie ofert.

data......................................... .................................................................................

(podpis osoby upoważnionej do składania oferty)