Pieczęć Wykonawcy miejscowość ,data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na sukcesywne dostawy oleju napędowego**

**dla Powiatowego Domu Pomocy Społecznej „FENIKS” w Skoczowie** **na 2024r.**

 **dla samochodu marki VW Transporter o numerach: SCI MN33**

**zamówienie poniżej kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych**

**Ilości asortymentu podane w poniższej tabeli są ilościami szacunkowymi i w żaden sposób nie są wiążące dla Zamawiającego i służą wyłącznie do wyboru oferty. Asortyment może ulec modyfikacji i rozszerzeniu ze względu na bieżące potrzeby Zamawiającego.**

|  |
| --- |
|  |

Składając ofertę na dostawę oleju napędowego, oferuję realizacje zamówienia zgodnie z poniższymi cenami:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | j.m | Max. Ilośćroczna | Jednostkowacenanettoza 1l.**na dzień****11.12.2023r** | **VAT****%** | jednostkowa cena bruttoza 1l.**na dzień****11.12.2023r** | wartośćnetto(4 x 5)**na dzień****11.12.2023r** | wartość brutto**na dzień****11.12.2023r** | Upust(%) | Cena nettoz upustem( 8 x 10)**na dzień 11.12.2023r** | Cena bruttoz upustem( 9 x 10)**na dzień 11.12.2023r** |
| **1** | **2**  | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1. | olej napędowy | litr | 3500 |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **Razem:**

**Termin realizacji zamówienia 01.01.2024r. do 31.12.2024r.**

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, terminem realizacji zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że wypełniłem 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.

Osoba reprezentująca:

telefon kontaktowy:

 podpis i pieczęć