|  |
| --- |
| **Zamawiający:**  Gmina Otyń  ul. Rynek 1, 67 – 106 Otyń  NIP: 925 196 66 73  REGON: 970770356 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz ofertowy**  Zakup paliw płynnych do samochodów służbowych  *……………………………….……………………..*  *Wpisać przedmiot zamówienia*  *RGKRiOŚ.271.2.2023*  *……………………………….……………………..*  *Wpisać znak sprawy* | |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Ulica, nr budynku, numer lokalu |  |
| Kod pocztowy, miejscowość |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Nr faxu: |  |
| Adres e-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj paliwa** | **Cena netto [ zł/l] \*** | **Stawka VAT %** | **Cena brutto [zł/l]** | **Wartość upustu [zł]** | **Cena netto po upuście [ zł/l]** | **Cena brutto po upuście [ zł/l]** | **Szacowana wielkość zamówienia [l]** | **Szacowana Wartość zamówienia netto [kol.7 x kol.9]** | **Szacowana Wartość zamówienia brutto [kol.8 x kol.9]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Benzyna bezołowiowa PB95 |  |  |  |  |  |  | 1700 |  |  |
| 2 | Olej napędowy ON |  |  |  |  |  |  | 6000 |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA PO UPUŚCIE** | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \* Cenę jednostkową netto należy wyliczyć na podstawie średniej ceny producentów publikowane na w styczniu 2023r. | | | | | | | | | |
|  | Wartość upustu będzie trwały w trakcie obowiązywania umowy. | | | | | | | | | |
|  | Wykonawca nie może samodzielnie zmieniać i wprowadzać dodatkowych pozycji do Formularza ofertowego. | | | | | | | | | |
|  | Po podpisaniu umowy należności regulowane będą wg wartości netto+ obowiązująca stawka Vat. | | | | | | | | | |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym *(RGKRiOŚ.271.2.2023)* i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty.
3. Oświadczamy, że wynagrodzenie (cena) zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
4. *Oświadczamy, że przedstawiony wzór umowy został przez nas zaakceptowany.*
5. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj.: przez 30 dni.
7. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie od daty zawarcia umowy do przez okres 12 miesięcy.
8. Oświadczamy, że prace objęte niniejszym zakresem zamówienia wykonamy we własnym zakresie.
9. Informujemy, że wybór oferty ~~będzie~~/ nie będzie\* prowadził do powstania u Wykonawcy obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w odniesieniu do następujących usług. Wartość usługi powodująca obowiązek podatkowy u Wykonawcy to ~~…...........................~~ zł netto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość, data | Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji | Czytelny podpis osoby uprawnionej  do reprezentacji |
|  |  |  |