**Załącznik nr 1 do SWZ**

Wykonawca:

……………………………

……………………………

……………………………

(*pełna nazwa/firma, adres)*

NIP *……………………….*

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o organizowanym postepowaniu na dostawy paliw silnikowych dla Szpitala Specjalistycznego w Brzozowie Podkarpackiego Ośrodka Onkologicznego im. Ks. B. Markiewicza, znak sprawy SZSPOO.SZP. 3810/4/2025, przedstawiamy następującą ofertę:

Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, przy czym:

Rzeczywista cena paliwa jaką Zamawiający zapłaci za każdą dostawę paliwa wynikać będzie z ceny paliwa obowiązującej na danej stacji w dniu zakupu pomniejszonej o upust (stały w okresie obowiązywania umowy) wynikający z poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Określenie paliwa** | **Ilość (litry)** | **Cena netto za 1 litr paliwa wyliczona zgodnie z pkt 1 „Formularza Ofertowego”** | **Cena brutto za 1 litr paliwa wyliczona zgodnie z pkt 1 „Formularza Ofertowego”** | **Łączna wartość netto** | **Stawka podatku**  **VAT**  **w %** | **Łączna wartość brutto** |
| **1.** | **Benzyna Pb 95** | **1 300** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Olej napędowy ON** | **35 000** |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Paliwo LPG** | **1 500** |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość brutto zamówienia:………………………………………..** | | | | | | | |
| **Oferujemy stały upust na paliwa w %\*:…………** | | | | | | | |

**\* Upust należy podać z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.**

Oświadczamy, że:

1. Zaoferowane ceny paliw stanowią ceny wyliczone według cen obowiązujących na stacjach paliw w dniu: (…………..) 2025 roku – stan na godz.: …………………
2. **Zobowiązujemy się do udzielenia stałego upustu na paliwa wyrażonego w procentach (%), obowiązującego przez cały okres trwania umowy. Wartość upustu będzie taka sama dla wszystkich rodzajów paliw.**
3. Oferowane paliwa spełniają wymagania jakościowe określone w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 9 grudnia 2008 r. w sprawie wymagań jakościowych dla paliw ciekłych (Dz. U. 2008 Nr 221 poz. 1441, z późn. zm.), oraz odpowiednio norm PN-EN 228:2009, PN-EN 590 + A1:2011.

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:

………………………………………….

Tel.: ………………………………………………….

e-mail:………………………………………………..

…………………………………………………………….

(podpis)