**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. Z O.O.

Ul. Ceynowy 7, 83-300 Kartuzy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON ..................................... NIP .................................................

Osoba do kontaktu z Zamawiającym …………………………………………….

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

Strona internetowa ................................................ email ......................................................

Numer KRS (jeśli dotyczy) …………………………………………………………..

Numer koncesji na obrót paliwami ciekłymi wydanej przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki ………….....………………………………………………………………………

***W przypadku wskazania przez Wykonawcę w/w dokumentów w formie elektronicznej, pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę w/w dokumenty ……………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

Ubiegając się o zamówienie publiczne **nr AZP.350.16.2020 na dostawę paliwa dla pojazdów Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach**, oferuję realizację przedmiotowego zamówienia, na następujących warunkach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jm.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto za 1 litr paliwa (cena obowiązująca na stacji paliw w dniu 15.12.2020 r.)** | **Wartość netto (PLN)** |
| 1. | Olej napędowy ON | litr | 68000 |  |  |
| 2. | Benzyna bezołowiowa Pb95 | litr | 18000 |  |  |
| Razem wartość zamówienia netto | | | | |  |
| Upust (w procentach) | | | | |  |
| Razem wartość zamówienia netto po uwzględnieniu rabatu | | | | |  |
| Wysokość podatku VAT wg stawki 23% | | | | |  |
| Razem wartość zamówienia brutto po uwzględnieniu rabatu | | | | |  |

OŚWIADCZAM ŻE:

1. Zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.
2. Zamówienie zrealizuję w terminie i na warunkach określonych w SIWZ.
3. Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.
4. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Następującą część zamówienia ...................... zamierzam powierzyć podwykonawcom\*.
6. Jestem / nie jestem\* małym lub średnim przedsiębiorcą (zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.)
7. Pochodzę / nie pochodzę\* z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej.
8. W przypadku podpisywania umowy osobami upoważnionymi są:
9. osobami upoważnionymi do podpisania są:………………………………………,
10. osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Wykonawcy będzie: …………………………… tel.: …………….. e-mail: ……………………..
11. Jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, oświadczamy, że ustanowiono niżej wymienionego pełnomocnika do: reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu   
    i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko lub nazwa – forma, adres, telefon, faks, e-mail- jeśli inne niż w nagłówku)

Uwaga – dane te posłużą do komunikacji z pełnomocnikiem wykonawcy w toku postępowania)

1. Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 419) i nie mogą być one udostępniane.

* Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018., poz. 419) w oparciu o następujące uzasadnienie **(Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia i udowodnienia okoliczności zastrzeżenia części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej):**

**………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\* *(W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*
2. Wybór niniejszej oferty:
   1. nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
   2. będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\* Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył: …………………………… objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ………………………… zł.\*

…………….., dnia …………….

*.............................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania wykonawcy*

*\* niepotrzebne skreślić*

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)