## Załącznik Nr 1 do SIWZ

....................................................................

(miejscowość, data)

**Do:      CENTRUM KSZTAŁCENIA I WYCHOWANIA**

**OHP W OLEŚNICY**

**ul. Zamkowa 4**

**56-400 Oleśnica**

**FORMULARZ - OFERTA**

DOSTAWCA

(W przypadku Dostawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy wpisać wszystkich Dostawców składających ofertę wspólną)

Pełna nazwa: .…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

Adres:

ulica…………………………………………………………………………………………………..,

kod………………………………,

miejscowość…………………………………………………………………………..………………

NIP …………………………………..…………………,

REGON ……………………………..…………………,

KRS …………………………….………………………

nr telefonu …………………………..……..………..…,

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

Osoba upoważniona do reprezentacji Dostawcy/-ów i podpisująca ofertę:

………………………………………………………………………………………………………..

w odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **sukcesywną dostawę oleju opałowego lekkiego** **w okresie od 01.04.2020 r. do 31.03.2021 r.** dla CKiW OHP w Oleśnicy składa niniejszą ofertę.

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się, w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ, oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia:

**- za cenę jednostkową brutto: …………………………………zł/m3,**

**słownie …………………………………………………………………………………………………..**

- **przewidywana łączna wartość brutto umowy** **…………………………………………………**.

3. Powyższa kwota została określona w załączonym formularzu cenowym (Załącznik 1 A). W cenę wliczono wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia, w tym koszty transportu i rozładunku u Zamawiającego.

4. Oświadczamy, że podana powyżej wartość zamówienia brutto posłuży do wyboru najkorzystniejszej oferty, natomiast do rozliczeń za realizację przedmiotu zamówienia w trakcie trwania umowy stosowana będzie cena jednostkowa wymieniona w formularzu cenowym – załączniku nr 1A do SIWZ.

5. Deklarujemy termin wykonania zamówienia od 01.04.2020 do 31.03.2021 r.

6. Deklarujemy udzielenie ..------.. miesięcznej gwarancji – nie dotyczy.

7. Warunki płatności – zgodnie z projektem umowy.

8. Oświadczamy, że oferowany olej opałowy spełnia wymagania określone w pkt. 3.5 SIWZ

9. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

10. W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia opisanego w SIWZ.

11. Zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

12. Składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu\* / jako Dostawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko, imię ………………………………………………………………..

Tel. ………………………………. E-mail …………………………………….

13. Oświadczam, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom poniższy zakres zamówienia:

a) wykonanie części dotyczącej: …………..…………………………………………………….

b) firmie (nazwa i adres): .………………………………………………………………………

c) wartość brutto lub procentowy udział podwykonawstwa: …………………………………..

14. Oświadczam, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim przedsiębiorstwem\*, innym\*.

**Mikroprzedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

**Małe przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

**Średnie przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- ani małym przedsiębiorstwem, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

*W przypadku Dostawców wspólnie ubiegających się o zamówienie informację o kategorii przedsiębiorstwa należy przedstawić w stosunku do każdego z nich (np. członka konsorcjum, wspólnika spółki cywilnej)*.

15. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ………………………………..…………

nr tel. ………………………………. e-mail ………………………………………………….…..

                                                                                  ..................................................................................

**Pieczęć i podpis Dostawcy**

**\*)**  niepotrzebne skreślić