

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy.....

.....

Miejscowość:..... Kod pocztowy.....

Ulica:..... Nr.....

Tel/faks..... E-mail:.....

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

Dla

SP ZOZ Ośrodka Rehabilitacyjnego w Kościanie

ul. Bączkowskiego 11a

64-000 Kościan

Stosownie do art.4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.

(Dz.U. 2019 r., poz. 1843 ze zm.) składam ofertę na:

dostawę oleju napędowego dla potrzeb Ośrodka Rehabilitacyjnego w Kościanie.

Cena z dystrybutora obowiązująca w dniu ogłoszenia zapytania ofertowego (brutto)	Rabat wyrażony w złotych polskich (PLN)	Cena oferowana za 1 litr paliwa (brutto)

Cena oferowana to cena z dystrybutora obowiązująca w dniu ogłoszenia zapytania ofertowego (brutto) minus stały, obowiązujący przez cały okres umowy rabat wyrażony w złotych polskich od każdego litra zakupionego w danym dniu paliwa.

Cena realizacji zamówienia zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, które Wykonawca zobowiązany jest ponieść w związku z wykonywaniem zamówienia.

Termin realizacji zamówienia: **od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.**

Warunki płatności: po realizacji zadania w terminie 14 dni od dnia dostarczenia faktury Zamawiającemu, na rachunek wskazany w fakturze.

Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że:

1. akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym,
2. gwarantujemy realizację zamówienia w terminie wskazanym w ofercie i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie ze złożoną ofertą,
3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia

.....dnia.....

.....
(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela oferenta)