## Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy na tankowanie zbiorników pojazdów

## Dane dotyczące Zamawiającego

Miejski Zakład Komunikacji Wejherowo Sp. z o.o.

ul. Tartaczna 2

84-200 Wejherowo

NIP 588-19-99-910

KRS 0000073144

# Formularz Ofertowy

Na tankowanie oleju napędowego bezpośrednio do zbiorników pojazdów

Miejskiego Zakładu Komunikacji

Wejherowo Sp. z o.o.

## Dane dotyczące oferenta

Nazwa .................................................................................................................................

Siedziba .................................................................................................................................

Nr telefonu .............................................................

NIP .................................................................

Regon .............................................................

KRS ..................................................................

#### Zobowiązania oferenta

Oświadczam, iż wadium zostało wpłacone w kwocie........................... pln.

Dowód wpłaty załączony do oferty..............................................................

Wadium wniesione w ..................................................................................

Zobowiązuję się wykonać realizację zamówienia wymienionego w formularzu na podstawie zamówień Zamawiającego.

1. **Cena za 1 litr oleju napędowego na dzień otwarcia ofert:**

Cena netto z pozycji nr 4 zał. nr 2 SIWZ....................................\*

Podatek VAT................................................................................\*

Cena brutto..................................................................................\*

 (słownie:...................................................................................................................)\*

1. **Wartość całego zamówienia ( 1.520.000 litrów oleju napędowego) na dzień złożenia ofert: \***

Cena netto..................................................................... \*

Podatek VAT.................................................................\*

Cena brutto................................................................... \*

(słownie:..........................................................................)\*

1. **Odległość stacji paliw Dostawcy od i do bramy Zamawiającego (w metrach) \***
	1. Odległość od bramy głównej ul. Tartaczna 2(przy dyspozytorni) Zamawiającego do stacji paliw (dystrybutora) Wykonawcy ............ metrów,
	2. Odległość od stacji paliw (dystrybutora) Wykonawcy do bramy głównej ul. Tartaczna 2 (przy dyspozytorni) Zamawiającego............ metrów,
	3. **Odległość ogółem podlegająca ocenie (a + b).................. metrów.**
2. **Udostępnianie stacji paliw przez Wykonawcę w godz. od ………… do godz. ………**
3. **Wykonawca oferuje dodatkowo (np. upusty, rabaty, inne warunki)**

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

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

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

Akceptuję termin płatności 21 dni, od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury za dany okres rozliczeniowego.

* Oświadczam(my), iż zapoznaliśmy się z istotnymi warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
* Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
* Załączony do SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyłonienia naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
* Jesteśmy świadomi, ze gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy, wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi.

 **UWAGA**

Wszystkie pola oferty muszą być wypełnione. W przypadku, gdy nie dotyczy wpisuje się zapis: **„nie dotyczy**”

\* Nie wypełnienie pól oznaczonych gwiazdką powoduje odrzucenie oferty

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

Data i miejsce wypełnienia Podpis osoby

 Uprawnionego przedstawiciela oferenta ( imię i nazwisko)