Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

.....
/ pieczęć adresowa Wykonawcy /

Formularz ofertowy

Dane Zamawiającego

Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie, ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków.
nr telefonu: (12) 44-67-500, nr faxu: (12) 44-67-501
e-mail: mco@mco.krakow.pl, strona WWW: www.mco.krakow.pl
zapytanie ofertowe upublicznione będzie także na stronie
http://www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl

Oferta

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **dostawę paliwa do pojazdu** w ramach projektu **pn. Centrum wsparcia opiekunów nieformalnych i opieki nad osobami niesamodzielnymi w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym w Krakowie** dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 w ramach 9. Osi priorytetowej Region spójny społecznie, Działania 9.2 usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałania 9.2.2 usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa - zit.

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

Rodzaj paliwa	**Średnia cena 1L** (wyliczona dla stacji paliw najbliższej siedzibie Zamawiającego w okresie 06.05.2019 r. – 10.05.2019 r.)	**Upust %**	**Cena brutto 1L po upuście**	**Cena oferowana brutto 1L**	**Szacunkowa ilość paliwa w skali roku[1]**
Benzyna bezołowiowa PB95					6.500 L
Benzyna bezołowiowa PB98					6.500 L
Olej napędowy					13.000 L
SUMA					**X**

[1] Podana ilość ma charakter orientacyjny i ZAMAWIAJĄCY ma prawo zamówić mniejszą albo większą ilość paliwa.

Ponadto oświadczam, iż:

1. Przedmiot zamówienia wykonamy **w terminie od 1 czerwca 2019 r. do 31 maja 2021 r.** (w przypadku zmian w ramach projektu, okres obowiązywania umowy może ulec przesunięciu o jeden miesiąc naprzód).
2. W przypadku przyznania Nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do realizacji zamówienia **w terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że posiadamy stację paliw usytuowaną w odległości nie większej niż 6 km od siedziby Zamawiającego.
4. **Zapoznaliśmy się** ze wzorem umowy i **nie wnosimy** do niego **zastrzeżeń** oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
5. Oferta została złożona na ..... **stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr .....
6. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest Pani/Pan……, tel. ……, fax. ……, e-mail …….
7. Posiadamy następujący numer konta bankowego: ……., numer NIP: …… oraz numer REGON ……..
8. Jako swoje miejsce zamieszkania wskazujemy …….. …… ……

(*wypełniają tylko Wykonawcy, którzy prowadzą działalność gospodarczą, jako osoby fizyczne*)

……. ……
/ Miejscowość i data / */ Upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy /*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 3).
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (załącznik nr 4).
3. Koncesja na obrót paliwami.
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, potwierdzony za zgodność z oryginałem.
5. Dokument potwierdzający objęcie Wykonawcy ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności o poziomie ochrony z sumą gwarancyjną nie niższą niż 500.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia