*Załącznik nr 1* Do

Oddziału ZPKWŚ w Rudach

ul. Raciborska 10

47-430 Rudy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zapytania ofertowego (zgodnie z art. 4.8. ustawy Pzp.) na wyłonienie dostawcy paliw w 2018 r. dla Oddziału ZPKWŚ w Rudach składamy poniższą ofertę :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres firmy | |  |
| telefon/fax | |  |
| imię i nazwisko osoby do kontaktu | |  |
| adres e-mailowy | |  |
| **Cena paliwa obowiązująca na najbliższej dla zamawiającego stacji paliwowej**  **z dnia 20.12.2017 r. uwzględniającej wszelkie rabaty** | | |
| 1. | Cena za 1L ON | **………….zł brutto** |
| 2. | Cena za 1L Pb 95 | **………….zł brutto** |
| **Wymagania minimalne**  **dla zamawiającego** | | **Potwierdzenie wymagań oferowanych**  **przez dostawcę** |
| 4. | Karta paliwowa | **TAK/NIE\*** |
| 5. | Płatność przelewem 14 dni | **TAK/NIE\*** |
| 6. | Dostępność co najmniej trzech stacji  w każdym województwie | **TAK/NIE\*** |
| 7. | Możliwość tankowania do kanistrów | **TAK/NIE\*** |
| 8. | Koncesja na obrót paliwami ciekły | **TAK/NIE\*** |

*Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól formularza ofertowego.*

1. W przypadku wyboru złożonej przez Nas oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy   
   w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Akceptujemy wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym.

\* - niepotrzebne skreślić.

………………………………………………………

Data, pieczątka i podpis osoby upoważnionej

do składania ofert