**Załącznik do oferty**

**FORMULARZ CENOWY**

**Całodobowy zakup paliw wraz z zapewnieniem tankowania bezpośrednio do zbiorników samochodów ZOZ Ropczyce w okresie 12 miesięcy od dnia 05.01.2025 r. do dnia 04.01.2026 r.**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa:....................................................................................................................

Adres: .................................................................................................................

Nr telefonu: ......................................................................................................

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

nr NIP: ......................................................................................................................

nr REGON: ...............................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Zapotrzebowanie paliw w okresie 12 miesięcy wyrażone w litrach** | **Cena netto w zł za 1l (zgodnie z kalkulacją cenową z załącznika nr 3 do oferty)** | **% VAT** | **Cena brutto w zł za 1l (zgodnie z kalkulacją cenową z załącznika nr 3 do oferty)** | **Rabat do 1l od ceny dystrubuowanej (w zł brutto, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)** | **Wartość oferowanego rabatu w zł brutto ogółem**  **Poz. 2x poz.6** | **Wartość oferty ogółem brutto**  **(poz.2 x poz. 5 – poz. 7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1** | **Olej napędowy ON** | **11 000** |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Benzyna E10** | **2 000** |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem:** | | | | | | |  |  |

**Ogółem wartość oferty**

**1. Cena oferty**

Wartość ogółem netto: ..............................zł

(słownie: ......................................................................................................................................)

Podatek VAT… %

Wartość ogółem brutto: .............................zł

(słownie: ......................................................................................................................................)

Dostawy paliw będą realizowane w naszej stacji paliw, znajdującej się w miejscowości

………………………………………………………...…., przy ul. ……………………………………..….. (należy podać dokładny adres stacji)

**wymieniona powyżej stacja paliw jest czynna codziennie (7 dni w tygodniu) przez 24 godziny na dobę;**

*…………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

(Formularz cenowy podpisuje upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy podpisem elektronicznym zgodnie z wytycznymi określonymi w ogłoszeniu)