

**Zapytanie cenowe dla zamówienia publicznego
o wartości nieprzekraczającej równowartości 130.000 zł**

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 130.000 zł, zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na dostawę paliw płynnych.

I. Opis przedmiotu zamówienia

Dostawa paliw płynnych na zasadzie doraźnych tankowań do zbiorników pojazdów na stacji Dostawcy oraz doraźnych tankowań do kanistrów na stacji paliw Dostawcy w ilości:

a) olej napędowy w ilości ok. 10.000 litrów rocznie

Dostawca musi posiadać minimum jedną stację paliw położoną w odległości do 5 km od siedziby zamawiającego. Dostawy realizowane na terenie Polski na wszystkich stacjach należących do Dostawcy bądź na stacji paliw z którymi Dostawca podpisał stosowne umowy umożliwiające dokonywanie takich transakcji. Rozliczenie transakcji musi być realizowane drogą bezgotówkową za pomocą kart flotowych.

II. Termin wykonania zamówienia

Od daty podpisania umowy do 31.12.2025 r.

III. Postać oferty

Oferta powinna być sporządzona w języku polskim i napisana pismem maszynowym lub nieścieralnym atramentem, długopisem.

Wszystkie strony oferty powinny być podpisane przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Dostawcy.

W ofercie należy określić cenę oleju napędowego wg wzoru:

..... zł	–	 zł/%	=	 zł	x	10.000	=	
cena dzienna brutto 1l		upust		cena brutto		ilość litrów		wartość brutto zamówienia

IV. Dokumenty składające się na ofertę:

- wypełniony formularz oferty stanowiący załącznik Nr 1 do zapytania cenowego.

V. Termin i miejsce składania oraz otwarcia ofert.

Ofertę w zaklejonej kopercie z dopiskiem „Oferta na dostawę paliw płynnych” zawierającą żądane informacje proszę złożyć do godziny 12.00 do dnia 09.12.2024 r.

Dopuszcza się złożenie oferty:

- w formie pisemnej na adres: **Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy**
im. św. Franciszka z Asyżu
pl. O. H. Koźmińskiego 9
26-420 Nowe Miasto nad Pilicą
(adres zamawiającego)

- osobiście w sekretariacie Specjalnego Ośrodka Szkolno- Wychowawczego

Upoważnionym do udzielania wszelkich informacji dotyczących zadania jest Pani Wioleta

Pakuła w godzinach 9.00 – 13.00

Tel. (48) 6741038

VI. Kryterium oceny będzie stanowić cena – 100% (najniższa cena)

O wynikach postępowania zostaną Państwo poinformowani.

Załączniki:

zał. nr 1 – druk oferty

SPECJALNY OŚRODEK
SZKOLNO - WYCHOWAWCZY
26-420 Nowe Miasto n. Pilicą
Pl.O.H. Koźmińskiego 9, tel. 0-48 67-41-038
NIP 797-12-84-403 -000195713-

DYREKTOR OŚRODKA
w Nowym Mieście nad Pilicą
Elżbieta Fałek
mgr Elżbieta Fałek

Łówna Księgowa
Iwona Marchewka
mgr Iwona Marchewka

Nowe Miasto nad Pilicą, dn. 25.11.2024 r.

Załącznik nr 1 do zapytania cenowego z dnia 25.11.2024 r.

**Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy
im. Świętego Franciszka z Asyżu
pl. O. H. Koźmińskiego 9
26-420 Nowe Miasto nad Pilicą**

.....
(pieczęćka firmowa)

O F E R T A

Nawiązując do zapytania cenowego z dnia 25.11.2024 r.:

1. Oferujemy dostawę oleju napędowego za kwotę:

..... zł – zł/% =zł x 10.000 =
cena dzienna brutto II upust cena brutto ilość litrów wartość brutto zamówienia

słownie złotych:

- a) termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności – zgodnie z zapisami przedstawionymi w zapytaniu cenowym (w tym we wzorze umowy).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze treścią zapytania cenowego na dostawę paliw płynnych i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że uważamy się związanymi niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu cenowym na dostawę paliw płynnych
- 4.*Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
- a) firma o nazwie..... z siedzibą
W reprezentowana przez
..... wykona następujący zakres prac
.....
- b) firma o nazwiez siedzibą
W reprezentowana przez
..... wykona następujący zakres prac
.....

5.*Podwykonawcom nie zamierzamy powierzać wykonania żadnych części zamówienia –
Zamówienie wykonamy sami.

Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Dane wykonawcy :

Adres:

NIPREGON

Tel./fax e-mail:

..... , dnia.....

.....
(podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu wykonawcy)

*- niepotrzebny punkt skreślić