**Załącznik nr 1 do ZO znak: GOPS.ZO.262.7.2021**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  |

DANE WYKONAWCY

(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, wskazać pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | **Dane wykonawcy lub lidera konsorcjum:**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................Pełna nazwa: ........................................................................Adres ulica.......................... kod........... miejscowość....................NIP.................. REGON................. tel.: .......................Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:ulica.......................... kod........... miejscowość ....................Adres poczty elektronicznej i numer faksy, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniemfax.: .................... e-mail.................... |
| 2 | **Dane partnera konsorcjum:**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy .........................Pełna nazwa: ........................................................................Adres ulica.......................... kod........... miejscowość ....................NIP.................. REGON................. tel.: .......................Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:ulica.......................... kod........... miejscowość ....................Adres poczty elektronicznej e-mail....................i numer faksu...................., |

w odpowiedzi na ogłoszenie do złożenia oferty prowadzonym w trybie zasady konkurencyjności na: „**Bezgotówkowy zakup paliwa do samochodów przystosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych będących w użytkowaniu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie na rok 2022. Postępowanie znak: GOPS.ZO.262.7.2021** składam(y) niniejszą ofertę:

1. **Oferuję** wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w ZO za cenę ryczałtową brutto: ....................................................... w tym należny podatek VAT netto :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj paliwa** | **Cena jednostkowa brutto za 1l przed upustem** | **Oferowany upust w %** | **Cena jednostkowa brutto za 1l po upuście** | **Maksymalna szacunkowa ilość litrów paliwa**  | **Wartość brutto po upuście****(5x6)** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Olej napędowyON | 5,99[[1]](#footnote-2) |  |  | 12.000 litrów |  |
|  | **RAZEM** |  |

1. Oświadczam (y), że:
	1. zawarty w ZO wzór umowy został przeze mnie (nas) zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w ZO oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego**,**
	2. jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
	3. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania prac objętych niniejszą procedurą oraz spełniam(my) warunki udziału w postępowaniu,
	4. zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę(simy) do niego uwag,
	5. nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz nie zalegam(y) z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.
	6. jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert,
	7. cena oferty uwzględnia zakres dostawy zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
	8. uwzględniłem(iśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury stanowiące integralną część ZO, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego,
	9. nie znajdujemy się w stanie likwidacji bądź upadłości
2. Oświadczam(y) że wypełniłem (śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-3)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-4)
3. Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy jest ……………………………. email: ………………………………, fax…………………………………………….

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 305 kk.

*...................................................................................... ........................................*

*(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

**Załącznik nr 2 do ZO znak: GOPS.ZO.262.6.2021 - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności na: „**Bezgotówkowy zakup paliwa do samochodów przystosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych będących
w użytkowaniu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie na rok 2022. Postępowanie znak: GOPS.ZO.262.7.2021**

działając w imieniu Wykonawcy\*:

………………………………………………………………………………………………………….............................……………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję oraz członkowie jego organów: nie jest oraz nie są powiązani
z zamawiającym (beneficjentem) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego (beneficjenta) lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego (beneficjenta) czynności związane
 z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 305 kk.

***\* w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółki cywilnej) bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Wykonawców.***

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

(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)

**Załącznik nr 4 do ZO znak: *GOPS.ZO.262.7.2021 -* wykaz stacji benzynowych zapewniających realizację**

#### zobowiązań związanych z niniejszym zamówieniem

|  |
| --- |
| **POTENCJAŁ TECHNICZNY**  |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na **bezgotówkowy zakup paliwa do samochodów przystosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych będących
w użytkowaniu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie na rok 2022. Postępowanie znak: *GOPS.ZO.262.7.2021***

działając w imieniu Wykonawcy\*:

………………………………………………………………………………………………………….............................……………………………………………………………………………………………………………………………… (podać nazwę i adres Wykonawcy)

Oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma(y) dysponuje(ą) potencjałem niezbędnym do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa stacji | Adres stacji (ulica nr posesji) | Informacja o podstawie dysponowania potencjałem \* |
|  |  |  | potencjał będący w dyspozycji wykonawcy / oddany do dyspozycji przez inny podmiot \*\* |
|  |  |  | potencjał będący w dyspozycji wykonawcy / oddany do dyspozycji przez inny podmiot \*\* |

UWAGI:

\*\* niewłaściwe skreślić

Wykonawca zobowiązany jest wykazać. co najmniej 1 stację paliw znajdującą się nie dalej niż 12 km od siedziby Zamawiającego umożliwiającą zatankowanie w godzinach od 06.00 do 22.00

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej
z art.233kk oraz 305 kk.

……………………………………………………………………………… …………………..…...................................

(podpis(y) osób uprawnionych do (miejscowość, data)

reprezentacji Wykonawcy lub Pełnomocnika)

1. Wartość 5,99 zł została przyjęta do potrzeb ustalenia cen całkowitych wykonawców w oparciu o takie same założenia. Zgodnie z postanowieniami ZO Zamawiający będzie dokonywał zakupu paliw na danej stacji benzynowej za cenę wskazaną na dystrybutorze pomniejszoną o przyznany przez Wykonawcę rabat. [↑](#footnote-ref-2)
2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-3)
3. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (należy usunąć treści oświadczenia przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-4)