Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego/

Załącznik nr 2 do Umowy nr CSIOZ/…/2017

Warszawa, dnia ………………

**WZP.270.144.2017**

**OFERTA**

na **„*Bezgotówkowy zakup paliw ciekłych produktów pozapaliwowych oraz usług przy pomocy dostarczonych kart paliwowych (flotowych) na potrzeby eksploatacji samochodów służbowych Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.*"**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy

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

NIP: ................................................................................................................................................\*

REGON: .........................................................................................................................................\*

1. Oferujemy realizację całości przedmiotu zamówienia za cenę brutto: ………………..…… zł (słownie złotych:………………………………………………………..……………………..… ),w tym podatek VAT.
2. Oferujemy termin realizacji zamówienia: *zgodnie z § 1 ust. 3 Umowy, tj. od dnia zawarcia Umowy, przy czym korzystanie z Kart będzie możliwe od dnia 1 listopada 2017 r. do dnia 30 listopada 2018 r. albo do wyczerpania maksymalnej ceny brutto, o której mowa w § 3 ust. 1 Umowy, w zależności od tego, które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.*
3. Płatność: *zgodnie z § 3 Umowy.*
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz jego załącznikach i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
7. Formularz cenowy;
8. Wykaz punktów obsługujących karty paliwowe w Polsce oraz na terenie Warszawy;
9. Regulaminu dotyczący korzystania z kart flotowych.
10. ………………………………………………………….

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

*(pieczątka oraz podpis osoby uprawnionej do  
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*