*Załącznik nr 1 do SWZ*

**Nr sprawy: IZP.2411.08.2025.AJ**

**Formularz oferty**

**Dot. postępowania na:** **„Zakup paliwa na potrzeby Zakładu Profilaktyki Onkologicznej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii i WOMP w Kielcach”.**

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. .....……………………………............................................. kod pocztowy, miasto ……………………………………………………………………………

województwo ……………………………………………………….……………..…… kraj………………………………..………………………................................

REGON ……………………………… NIP ……………………………… tel. ……………………………… e-mail ………………………….…………………………………

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego\* przez Sąd Rejonowy ……………………..…….……………………………………… Wydział ………..…….…….….………..……………..………………..…………. pod numerem KRS: ………………………...….………., kapitał zakładowy: ………………………..………………………..

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*

***\* niepotrzebne skreślić***

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

…………………………………………………………………

 *(imię, nazwisko, stanowisko)*

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: …………………………………….…………

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. .....……………………………............................................. kod pocztowy, miasto ……………………………………………………………………………

województwo ……………………………………………………….……………..…… kraj………………………………..………………………................................

REGON ……………………………… NIP ……………………………… tel. ……………………………… e-mail ………………………….…………………………………

\* *w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**Pakiet 1 – zakup paliwa dla Zakładu Profilaktyki Onkologicznej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii**

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą brutto tj.:**

**Brutto ............................... zł., słownie ..................................................................................................................................**

**Pozacenowe kryteria oceny ofert:**

1. **Aspekty społeczne.**

Wykonawca oświadcza, iż do realizacji zamówienia będzie zatrudniona na stacji paliw osoba należąca do kategorii osób o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 lit. a-g) uPZP na umowę o pracę na co najmniej pół etatu ***(należy zaznaczyć odpowiednie pole wyboru znakiem ,,X”):***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TAK** |  |  | **NIE** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LICZBA WW. OSÓB (Wykonawca otrzyma** **5 punktów za 1 osobę,** **10 punktów za 2 osoby,** **15 punktów za 3 osoby,**  **20 punktów za 4 osoby lub więcej)**  |  |  |  |  |  |

W celu spełnienia kryterium Aspekty społeczne należy zaznaczyć odpowiednie pole wyboru znakiem „X”.
W przypadku wpisania przez Wykonawcę jednocześnie znaku „X” obok wyrazów „TAK” i „NIE” albo wpisania przez Wykonawcę innego znaku niż „X” albo niewpisania znaku „X” przy żadnym z pól wyboru Zamawiający uzna, że Wykonawca nie deklaruje zatrudnienia do realizacji zamówienia osób o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 lit. a-g)
i w tym kryterium Wykonawcy nie zostaną przyznane punkty. **Jeżeli Wykonawca zadeklaruje zatrudnienie ww. osób należy wpisać ich ilość**.

1. Na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale IX ust. 2 pkt 4 lit. a) oraz w odniesieniu do kryterium oceny ofert wskazujemy następujące stacje paliw:
* **Stacja paliw w granicach administracyjnych miasta Kielce:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stacja paliw** | **Lokalizacja (adres)** | **Dni tygodnia i godziny****otwarcia** |
|  |  |  |  |

* **Wykaz dodatkowych stacji paliwowych na terenie województwa świętokrzyskiego:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stacja paliw** | **Lokalizacja (adres)** | **Dni tygodnia i godziny****otwarcia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Jeżeli Wykonawca nie posiada dodatkowych stacji paliwowych na terenie województwa świętokrzyskiego
w tym kryterium Wykonawcy nie zostaną przyznane punkty.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pakiet 2 – zakup paliwa dla WOMP w Kielcach**

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą brutto tj.:**

**Brutto ............................... zł., słownie ..................................................................................................................................**

**Pozacenowe kryteria oceny ofert:**

1. **Aspekty społeczne.**

Wykonawca oświadcza, iż do realizacji zamówienia będzie zatrudniona na stacji paliw osoba należąca do kategorii osób o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 lit. a-g) uPZP na umowę o pracę na co najmniej pół etatu ***(należy zaznaczyć odpowiednie pole wyboru znakiem ,,X”):***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TAK** |  |  | **NIE** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LICZBA WW. OSÓB (Wykonawca otrzyma** **5 punktów za 1 osobę,** **10 punktów za 2 osoby,** **15 punktów za 3 osoby,**  **20 punktów za 4 osoby lub więcej)**  |  |  |  |  |  |

W celu spełnienia kryterium Aspekty społeczne należy zaznaczyć odpowiednie pole wyboru znakiem „X”.
W przypadku wpisania przez Wykonawcę jednocześnie znaku „X" obok wyrazów „TAK" i „NIE" albo wpisania przez Wykonawcę innego znaku niż „X” albo niewpisania znaku „X” przy żadnym z pól wyboru Zamawiający uzna, że Wykonawca nie deklaruje zatrudnienia do realizacji zamówienia osób o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 lit. a-g) i w tym kryterium Wykonawcy nie zostaną przyznane punkty. **Jeżeli Wykonawca zadeklaruje zatrudnienie ww. osób należy wpisać ich ilość.**

1. Na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale IX ust. 2 pkt 4 lit. a) oraz w odniesieniu do kryterium oceny ofert „ wskazujemy następujące stacje paliw:
* **Stacja paliw w granicach administracyjnych miasta Kielce:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stacja paliw** | **Lokalizacja (adres)** | **Dni tygodnia i godziny****otwarcia** |
|  |  |  |  |

* **Wykaz dodatkowych stacji paliwowych na terenie województwa świętokrzyskiego:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stacja paliw** | **Lokalizacja (adres)** | **Dni tygodnia i godziny****otwarcia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Jeżeli Wykonawca nie posiada dodatkowych stacji paliwowych na terenie województwa świętokrzyskiego
w tym kryterium Wykonawcy nie zostaną przyznane punkty.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* + - 1. Oświadczamy, że podane w Ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
			2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
			3. Oświadczamy, że:
				1. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,\*
				2. wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi** | **Wartość netto towaru lub usługi** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

***\* niepotrzebne skreślić***

* + - 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w  SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
			2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.
			3. Oświadczamy, że Wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
			4. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:
				1. całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi\*,
				2. zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia\*:

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

*(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw /firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)*

***\* niepotrzebne skreślić***

* + - 1. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: ……………………………………………….……………………………………………………. nr telefonu: ………………………………….………… nr faxu: ………………………………….…………… e-mail: …………………………………………….
			2. Wielkość przedsiębiorstwa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** | **Małe przedsiębiorstwo** | **Średnie Przedsiębiorstwo** | **Duże przedsiębiorstwo** |
|  |  |  |  |
| **Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”** |

* + - 1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
1. *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-1)
2. *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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-2)