Dane adresowe Wykonawcy

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Iłży**

**ul. Bodzentyńska 17**

**27-100 Iłża**

**FORMULARZ OFERTY**

Niżej podpisani .....................................……………………………………………………….....…………….……………........

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

działający w imieniu i na rzecz:

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

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

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

NIP: ……………………………………………………., Regon: …………………………………………………….

Nr telefonu: …………..………………………………./faksu: …………..………………………………,

Adres e-mail: …………………………….………………………………….…….

w odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, zgodnie z art. 275 pkt 2 ustawy PZP na „**ZAKUP ENERGII ELEKTRYCZNEJ dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Iłży**” w okresie od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r. składamy niniejszą ofertę:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę jak niżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Składniki opłat** | **Szacunkowe zapotrzebowanie na energię**  **od 01.01.2024 r.**  **do 31.12.2024 r.** | **Cena jednostkowa brutto w zł** | **Cena oferty brutto**  **w zł** |
| 1 | 2 | 3 | 4=2x3 |
| Energia elektryczna | **527 673 kWh** |  |  |
| Opłata handlowa | 12 miesiące x 2 PPE |  |  |
| Suma brutto w zł: | | |  |

Wartość oferty stanowi **suma brutto** z kolumny „Wartość brutto” z tabeli wyliczona zgodnie z zapisami w ust. 2.

**Cena oferty brutto:** …………….….....……….…………. **zł, w tym VAT**….……..……..….…………. **zł**

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

1. Cenę oferty brutto w ust. 1 oblicza się z zastosowaniem iloczynu cen jednostkowych brutto określonych w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ, oraz szacowanego planowanego zużycia energii (kWh) zawartego w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.
2. Oferujemy wykonanie zamówienia w terminie od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r. z zastrzeżeniem wynikającym z pkt 2 części III SWZ.
3. Oświadczamy, że cena oferty (z podatkiem VAT) podana w ust. 1 jest ceną faktyczną na dzień składania oferty.
4. Termin płatności wynosi 30 dni od daty wystawienia prawidłowej faktury.
5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia oferowany przez nas spełnia wszystkie wymogi określone przez Zamawiającego w SWZ.
6. Niniejszym akceptujemy postanowienia zawarte we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na ich warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam/-my, że złożenie oferty oznacza przyjęcie przez nas wszystkich warunków i ustaleń zawartych w specyfikacji warunków zamówienia.
8. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty nie będzie\* / będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku od towarów i usług.
9. Zastrzeżenia wykonawcy:
10. Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913):

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

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

Uzasadnienie:

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

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie\*/ przy udziale podwykonawców\* / jeżeli dotyczy - wykaz części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i firmy podwykonawców:

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

1. **Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:**

…………………………………………………............... tel. ……………................, e-mail:……………………………

Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest Pan/Pani .....…………………………….

nr: telefonu…………………………………………

15. **Osobą uprawnioną do zawarcia umowy będzie:**

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

*( imię, nazwisko i stanowisko służbowe)*

tel. …………………………….., e-mail:……………………………..

(*wpisać imię, nazwisko i stanowisko służbowe zgodnie z dokumentem rejestrowym. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, zamawiający będzie żądał stosownego pełnomocnictwa).*

16. **Oświadczam**, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej / inne …………………………… (wpisać)\*

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