**Załącznik nr 2 do SIWZ**

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

 pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON ..................................... NIP .................................................

Osoba do kontaktu z Zamawiającym …………………………………………….

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

e-mail ...................................................................

Numer KRS (jeśli dotyczy) …………………………………………………………..

Numer koncesji na obrót energią elektryczną wydanej przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki ……………..... ……………………………………………………………………………………….

***W przypadku wskazania przez Wykonawcę w/w dokumentów w formie elektronicznej, pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę w/w dokumenty …………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………….*** **……………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Zobowiązania Wykonawcy:**

Ubiegając się o zamówienie publiczne **nr AZP.350.15.2020 na dostawę energii elektrycznej dla Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach**, Wykonawca oferuje realizację przedmiotowego zamówienia, na następujących warunkach:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Taryfa** | **Szacunkowa ilość jednostek w okresie obowiązywania umowy** | **Cena jedn. netto PLN za 1MWh** | **Stawka pod. VAT %** | **Wartość netto PLN** |
| 1. | Opłata za sprzedaż energii elektrycznejBudynek administracyjny  | C12A | 30 MWh |  | 23% |  |
| 2. | Opłata za sprzedaż energii elektrycznejObiekty użytkowe szpitala | C23 | 70 MWh |  | 23% |  |
| 3. | Opłata za sprzedaż energii elektrycznejObiekty użytkowe szpitala | B23 | 700 MWh |  | 23% |  |
| **Razem wartość zamówienia netto** |  |
| **Wysokość podatku VAT wg stawki 23%** |  |
| **Razem wartość brutto** |  |

OŚWIADCZAM ŻE:

1. **Zawarłem generalną umowę dystrybucji z OSD Energa Operator S.A.**
2. **Posiadam koncesję na obrót energią elektryczną wydaną przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki.**
3. **Posiadam ważne umowy umożliwiające pełnienie funkcji podmiotu odpowiedzialnego za bilansowanie handlowe dla energii elektrycznej sprzedanej w ramach przedmiotowej umowy.**
4. Zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz Istotnymi Postanowieniami Umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.
5. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie od **01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.**
6. Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, iż zamówienie zrealizuję *przy* ***udziale/ bez udziału****\** następujących (o ile wiadomo) ***podwykonawców*** w określonych zakresach:

nazwa……….................................. adres:………………….............................. w zakresie ........................................................................................................ za cenę ……………………….zł.,

i - w związku z czym przedkładamy wymagane w Pzp i SIWZ w takich okolicznościach dokumenty i oświadczenia.

1. **Jest / nie jest**\* małym lub średnim przedsiębiorcą (zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.)
2. **Pochodzę / nie pochodzę**\* z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej.
3. W przypadku podpisywania umowy osobami upoważnionymi są: ……………………...

……………………………………………………………………………………...……

1. Jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, oświadczamy, że ustanowiono niżej wymienionego pełnomocnika do: reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*

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

( imię i nazwisko lub nazwa – forma, adres, telefon, faks, e-mail- jeśli inne niż w nagłówku)

Uwaga – dane te posłużą do komunikacji z pełnomocnikiem wykonawcy w toku postępowania)

1. Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 419) i nie mogą być one udostępniane.
* Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018., poz. 419) w oparciu o następujące uzasadnienie **(Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia i udowodnienia okoliczności zastrzeżenia części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej):**

**………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………….**

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\* *(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).*
2. Wybór niniejszej oferty:
	1. nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
	2. będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\* Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył: …………………………… objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ………………………… zł.\*

…………….., dnia ……… *.............................................................................*

 *podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

*\* niepotrzebne skreślić*

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)