**RZP.272.2.17.2023*****Załącznik nr 2 do SWZ***

 **Zamawiający:**

Powiat Kartuski

ul. Dworcowa 1

83-300 Kartuzy

**Wykonawca:**

………………………………………………………..…………………………….

Pełna nazwa/firma Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

……………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

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

NIP/REGON/PESEL (w zależności od podmiotu) Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

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

Adres poczty elektronicznej (e-mail), na którym będzie prowadzona korespondencja związana z postępowaniem

……………………………………………………

Numer telefonu

reprezentowany przez:

………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko)

na podstawie:

…………………………………………………………

(wskazać podstawę do reprezentacji, np. KRS, CEiDG, pełnomocnictwo)

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na***„******Zakup energii elektrycznej*** ***dla obiektu hali widowiskowo-sportowej wraz z łącznikiem z istniejącymi szkołami w Żukowie przy ul. Gdyńskiej”*:**

* + - 1. Oferuję/-emy wykonanie całości zamówienia określonego w SWZ za cenę: **(KRYTERIUM I - Cena)**:
1. **łączna cena netto:** **……………………………….. zł,**
2. **kwota VAT (23%):** **……………………………….. zł,**
3. **łączna cena brutto: ………………………………………. zł**

**(słownie cena brutto: ……………………………………………………..),**

zgodnie z Formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego formularza ofertowego.

1. Oświadczam/-y, że zapoznałem/-liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę/-imy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia i przyjmuję/-emy wszystkie warunki SWZ.
2. Oświadczam/-y, że uważam/-y się związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczam/-y, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia projektowane postanowienia umowy, zawarte w **Załączniku nr 7 do SWZ**, zostały przeze mnie/przez nas zaakceptowane i zobowiązuję/-emy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/-y, że zapoznałem/-liśmy się z dokumentacją zamówienia będącą podstawą obliczenia ceny ofertowej oraz, że nie wnoszę/-imy do niej żadnych zastrzeżeń.
5. Realizację zamówienia zobowiązuję/-my się wykonać w terminie: **od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2024 roku.**
6. Oświadczam/-y, że posiadam/-y ważną w terminie realizacji zamówienia Generalną Umowę Dystrybucyjną podpisaną z **ENERGA OPERATOR SA.\*/** Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y Generalnej Umowy Dystrybucyjnej z OSD, ale zobowiązuję/-emy się do jej podpisania przed wskazanym w Instrukcji Ruchu i Eksploatacji Sieci Dystrybucyjnej (IRiESD), a wymaganym przez Zamawiającego terminem zgłoszenia umowy temu operatorowi. \*
7. Oświadczam/-y, że powierzę/-ymy / nie powierzę/-ymy\* wykonanie zamówienia Podwykonawcy/-om\* w częściach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Część zamówienia powierzona do wykonania Podwykonawcy | Nazwa (firma) Podwykonawcy | Wartość brutto lub procentowa część zamówienia, jako zostanie powierzona Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* *niepotrzebne skreślić*

1. **Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp informuję/-my, iż[[1]](#footnote-1)** (należy postawić znak „x” we właściwym okienku)**:**

□ wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

□ wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług: ................................................................................................................... *(należy wskazać nazwę – rodzaj towaru lub usługi)*, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do jego powstania.

Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: ..................................................................zł netto.

1. Informuję/-my, że jestem/-śmy (należy postawić znak „x” we właściwym okienku):

□ **mikroprzedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 000 000 euro),

□  **małym przedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 000 000 euro),

□ **średnim przedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 000 000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 000 000 euro),

□ **jednoosobową działalnością gospodarczą,**

□ **osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,**

□ **inny rodzaj.**

1. **Oświadczam/-y, że wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\***

*\*\* RODO – 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).*

*\*\*\* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

1. Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e RODO – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Kartuskiego z siedzibą w Kartuzach przy ul. Dworcowej 1, zawartych w przedmiotowej ofercie w zakresie nr telefonu oraz adresu e-mail w celu usprawnienia komunikacji w procesie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

***(Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub
podpis osobisty)***

1. dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

	* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT. [↑](#footnote-ref-1)