**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nr postępowania: EO/EG/017/2023**

**Nazwa postępowania:** **KOMPLEKSOWY ZAKUP PALIWA GAZOWEGO DO OBIEKTÓW JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH GMINY KRZYŻANOWICE**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

*Wpisać nazwę Wykonawcy, dane adresowe,*

*NIP, REGON,*

*Adres mailowy, nr telefonu kontaktowego*

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia za całkowitą cenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Brutto [PLN]** |  |
| **Kwota podatku VAT [PLN]** |  |
| **Stawka podatku VAT [%]** |  |
| **Netto [PLN]** |  |

obliczoną według wzoru podanego w Rozdziale 20 ust. 2 SWZ oraz na podstawie cen jednostkowych wskazanych w tabeli w ust. 3 niniejszego formularza ofertowego.

1. **Tabela cen jednostkowych**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Tabela danych dla PPG podlegających rozliczeniom wg cen taryfowych (objętych ochroną taryfową zgodnie z ustawą o szczególnych rozwiązaniach służących ochronie odbiorców paliw gazowych w związku z sytuacją na rynku gazu (Dz. U. z 2022 r., poz. 202 z późn zm.)** |
| Grupa taryfowa | Wolumen zakupu 01.01.2024 – 31.12.2024 | Cena jednostkowa netto za paliwo gazowego 01.01.2024 – 31.12.2024 | Okres sprzedaży 01.01.2024 – 31.12.2024 | Stawka miesięczna opłaty abonamentowej 01.01.2024 – 31.12.2024 | Cena netto oferty |
| [kWh] | [gr/kWh] | [punkty poboru \* miesiące] | [zł/m-c] | [zł] |
|  | A | B | C | D | E = *A\*B/100+C\*D* |
| **W – 1.1** | **0** |  | **0** |  | 1 |  |
| **W – 1.2** | **530** |  | **12** |  | 2 |  |
| **W – 2.1** | **72 490** |  | **60** |  | 3 |  |
| **W – 2.2** | **0** |  | **0** |  | 4 |  |
| **W – 3.6** | **734 710** |  | **180** |  | 5 |  |
| **W – 3.9** | **0** |  | **0** |  | 6 |  |
| **W – 4** | **283 490** |  | **24** |  | 7 |  |
| **W – 5.1** | **763 210** |  | **60** |  | 8 |  |
| **W – 6.1** | **0** |  | **0** |  | 9 |  |
|  | **Tabela danych dla PPG rozliczanych wg cen z oferty** |
| Grupa taryfowa | Wolumen zakupu 01.01.2024 – 31.12.2024 | Cena jednostkowa netto za paliwo gazowego 01.01.2024 – 31.12.2024 | Okres sprzedaży 01.01.2024 – 31.12.2024 | Stawka miesięczna opłaty abonamentowej 01.01.2024 – 31.12.2024 | Cena netto oferty |
| [kWh] | [gr/kWh] | [punkty poboru \* miesiące] | [zł/m-c] | [zł] |
|  | A | B | C | D | E = *A\*B/100+C\*D* |
| **W – 1.1** | **0** |  | **0** |  | 10 |  |
| **W – 1.2** | **0** |  | **0** |  | 11 |  |
| **W – 2.1** | **0** |  | **0** |  | 12 |  |
| **W – 2.2** | **0** |  | **0** |  | 13 |  |
| **W – 3.6** | **270 470** |  | **60** |  | 14 |  |
| **W – 3.9** | **50 000** |  | **12** |  | 15 |  |
| **W – 4** | **0** |  | **0** |  | 16 |  |
| **W – 5.1** | **0** |  | **0** |  | 17 |  |
| **W – 6.1** | **0** |  | **0** |  | 18 |  |
| Łączne opłaty dystrybucyjne | 19 | **146 505,75** |
| **Cena netto oferty** | *Suma pozycji 1-19* |  |
| *Pozycje w kolumnie B powinny zostać podane z dokładnością do 4 miejsc po przecinku. Pozycje w kolumnie D powinny zostać podane z dokładnością do 2 miejsc po przecinku. Pozycje 1 - 18 powinny zostać podane z dokładnością 2 miejsc po przecinku przy zastosowaniu matematycznych reguł zaokrąglania.* |

1. **Status Wykonawcy (wstawić znak X w odpowiedniej pozycji)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwo: |  | TAK |  | NIE |
| Małe przedsiębiorstwo:  |  | TAK |  | NIE |
| Średnie przedsiębiorstwo:  |  | TAK |  | NIE |

*Definicje:*

***Mikroprzedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.*

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.*

***Średnie przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.*

W celu potwierdzenia umocowania do reprezentowania wskazuję, że dokumenty znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć **X**)*:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | <https://prod.ceidg.gov.pl> |  | <https://ems.ms.gov.pl> |  | inne:  |

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy powielić i wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

1. **Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.**
2. **Oświadczam, że:**
	1. zapoznałem się ze SWZ i akceptuję wszystkie warunki w niej zawarte;
	2. uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania
	i złożenia niniejszej oferty;
	3. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od **01.01.2024** r.
	do **31.12.2024** r.;
	4. posiadamy generalną umowę o świadczenie usług dystrybucji (GUD) energii elektrycznej z operatorami systemu dystrybucyjnego wskazanymi w SWZ,
3. **Przedmiot zamówienia wykonam (zaznaczyć właściwe X):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **sam** |  | **z udziałem podwykonawców** |

podwykonawcom zamierzam powierzyć następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa części zamówienia** | **Nazwa podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(w przypadku nie wskazania udziału podwykonawców Zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy).*

1. **Polegam na zasobach innych podmiotów w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu (zaznaczyć właściwe X):**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy** | **Zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna udostępniana Wykonawcy przez podmiot udostępniający zasoby** |
|  |  |
|  |  |

*(w przypadku nie wskazania podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy, Wykonawca samodzielnie będzie wykazywał spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz nie będzie polegał na zasobach podmiotów je udostępniających).*

1. **Zapoznałem się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi
w Załączniku nr 7 do SWZ;**
2. **Akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego;**
3. **Potwierdzam, iż nie uczestniczę w innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania;**
4. **W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umów na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;**
5. **Oświadczam na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy PZP, że wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | nazwa pliku  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa

proszę wpisać uzasadnienie

*W przypadku gdy żadna z informacji zawartych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca nie wypełnia pkt 6.*

1. **Oświadczamy, że wypełniliśmy 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.\***

*\*) 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).*

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM** **LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA.**