**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zakup energii elektrycznej**

**na potrzeby Specjalistycznego Szpitala im. ks. Biskupa Józefa Nathana w Branicach**

**TP 23/2023**

Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  |  |
| **Adres:** |  |
| **KRS/CEiDG:** |  |
| **(ogólnodostępna i bezpłatna baza danych umożliwiająca dostęp do danych Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru znajduje się pod adresem internetowym:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Regon:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **tel.**  |  |
| **e-mail:**  |  |
| **Dane osoby do kontaktu:**  |  |

rodzaj Wykonawcy: \*

* + - mikroprzedsiębiorstwo
		- małe przedsiębiorstwo
		- średnie przedsiębiorstwo
		- jednoosobowa działalność gospodarcza
		- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
		- inny rodzaj : ……………………………………………………
1. upełnomocniony przedstawiciel: .

\*właściwe zaznaczyć

**W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:**

1. Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w SWZ.
2. Składamy ofertę na dostawę energii elektrycznej na potrzeby Specjalistycznego Szpitala im. ks Biskupa Józefa Nathana w Branicach, w zakresie określonym w SWZ, na następujących warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Całkowita cena oferty (wartość za okres 12 miesięcy)** |  |
| **Słownie** |  |

1. Oświadczam/y, że całość zamówienia zrealizuję \*1:
2. Osobiście
3. Wspólnie z innym Wykonawcą w zakresie ………………………….. (należy podać dokładny opis części zamówienia którą Wykonawca zamierza wykonać wspólnie z innym Wykonawcą).

\*1 *właściwy punkt należy zaznaczyć*

1. Oświadczam/y, że całość zamówienia zrealizowana zostanie\*2 :
2. bez udziału podwykonawcy/ów
3. z udziałem Podwykonawcy/ów, któremu/ym zostanie powierzona część zamówienia
w zakresie …………………………………………….. (należy podać dokładny opis części zamówienia którą Wykonawca zamierza wykonać przy pomocy Podwykonawcy/ców).

\*2 *właściwy punkt należy zaznaczyć*

1. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
i realizacji przyszłego świadczenia umownego, w tym podatek od towarów i usług (VAT) a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji,
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą w terminie określonym w SWZ.
4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, przystąpimy do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.
6. Zapoznałam się/zapoznałem się i przyjmuję do wiadomości informacje przedstawione przez administratora danych – Regionalny Ośrodek Psychiatrii Sądowej w Branicach, dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych pozyskiwanych w związku z udziałem w niniejszym postępowaniu, które zostały opisane w SWZ.
7. Pouczony o odpowiedzialności karnej (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny Dz.U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) oświadczam, że wszystkie zawarte w ofercie
i załącznikach do niej informacje, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

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

 miejscowość, data podpis uprawnionej osoby lub osoby upoważnionej

 do reprezentacji Wykonawcy