**Załącznik Nr 1**

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

………………………………………………

………………………………………………

……………………………………………….

*/nazwa, adres Wykonawcy, NIP, REGON, telefon/*

**O F E R T A**

**dostawa energii elektrycznej do obiektów KP PSP w Wieliczce
w okresie od 01.07.2024 r. do 31.12.2024 r.**

Przystępując do udziału w ww. postępowaniu oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupa taryfowa** | **Opis usługi** | **Podział na strefy** | **Ilość szacunkowa** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto****(zł)** | **Podatek Vat****(zł)** | **Wartość brutto****(zł)** |
| C21 | Energia elektryczna czynna [kWh] | całodobowa | 49 000 kWh |  |  |  |  |
| Opłata za obsługę rozliczeń zł/m-c |  | x 6 mc |  |  |  |  |
| **Razem energia elektryczna czynna** |  |  |  |  |  |  |
| Składnik zmienny stawki sieciowej [zł/kWh] |  | 49 000 kWh |  |  |  |  |
| Składnik stały stawki sieciowej [zł/kW/m-c] |  | x 6 mc |  |  |  |  |
| Stawka opłaty przejściowej [zł/kW/m-c] |  | x 6 mc |  |  |  |  |
| Opłata jakościowa [zł/kWh] | całodobowa | 49 000 kWh |  |  |  |  |
| Opłata kogeneracyjna |  | 49 MWh |  |  |  |  |
| Opłata abonamentowa dystrybucji [zł/m-c] |  | x 6 mc |  |  |  |  |
| Opłata mocowa |  |  |  |  |  |  |
| Stawka opłaty OZE [zł/MWh] |  | 49 MWh |  |  |  |  |
| **Razem dystrybucja energii elektrycznej** |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem sprzedaż i dystrybucja energii elektrycznej** |  |  |  |  |  |  |

Oświadczamy, że:

* + - 1. Zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
			2. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę kompleksową
			3. Zamówienie zrealizujemy w terminach przewidzianych w SWZ i ofercie.