**Zał. nr 3 do SWZ**

**Znak sprawy: BZzp.261.132.2023**

**Rządowa Agencja Rezerw Strategicznych**

**ul. Grzybowska 45, 00-844 Warszawa**

**NIP: 5260002004; REGON: 012199305**

**e-mail:** [**zp@rars.gov.pl**](mailto:zp@rars.gov.pl)

**tel.: 48 22 36 09 160**

**OFERTA**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**

**pn.**

**Dostawa agregatów prądotwórczych w ramach projektu „Procurement of emergency energy supply capacities to generate and/or provide energy on site” - I i II etap**

**Dane Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię, nazwisko /**  **Nazwa** | |  |
| **Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej / Siedziba** | | *adres:*  *województwo:* |
| **NIP /**  **KRS** | |  |
| **Dane osoby upoważnionej do kontaktu ze strony Wykonawcy** | Imię, nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu |  |

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu pn. „Dostawa agregatów prądotwórczych w ramach projektu „Procurement of emergency energy supply capacities to generate and/or provide energy on site” – I i II etap, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ i Załącznikach do SWZ:

1. **CZĘŚĆ 1 – I etap**
2. **Dane identyfikujące oferowany produkt:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne** | **Agregat prądotwórczy** |
| **Producent** |  |
| **Model** |  |
| **Typ** (*gdy niezbędne do identyfikacji)* |  |
| **Moc (kVA)** |  |

***Uwaga!*** *Do Formularza ofertowego Wykonawca załącza dokumenty potwierdzające spełnianie przez produkt wymogów wskazanych w Załączniku nr 1 do SWZ – „Opis przedmiotu zamówienia”.*

1. **Cena ofertowa (kryterium oceny ofert – 60 pkt):**

\*w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto** | **Cena łączna brutto** |
| Agregat prądotwórczy | Cena:  Stawka podatku VAT (%) | (cena jednostkowa brutto x ……. sztuk) |

1. **Skrócenie terminu realizacji (kryterium oceny ofert – 40 pkt)**

\*zaznaczyć właściwe, np. znakiem „X”

|  |  |
| --- | --- |
| **Skrócenie terminu o 7 dni (20 pkt)** |  |
| **Skrócenie terminu o 14 dni (40 pkt)** |  |

1. **CZĘŚĆ 2 – II etap**
2. **Dane identyfikujące oferowany produkt:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne** | **Agregat prądotwórczy** |
| **Producent** |  |
| **Model** |  |
| **Typ** (*gdy niezbędne do identyfikacji)* |  |
| **Moc (kVA)** |  |

***Uwaga!*** *Do Formularza ofertowego Wykonawca załącza dokumenty potwierdzające spełnianie przez produkt wymogów wskazanych w Załączniku nr 1 do SWZ – „Opis przedmiotu zamówienia”.*

1. **Cena ofertowa (kryterium oceny ofert – 60 pkt):**

\*w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto** | **Cena łączna brutto** |
| Agregat prądotwórczy | Cena:  Stawka podatku VAT (%) | (cena jednostkowa brutto x ……. sztuk ) |

1. **Skrócenie terminu realizacji (kryterium oceny ofert – 40 pkt)**

\*zaznaczyć właściwe, np. znakiem „X”

|  |  |
| --- | --- |
| **Skrócenie terminu o 7 dni (20 pkt)** |  |
| **Skrócenie terminu o 14 dni (40 pkt)** |  |

1. Pozostałe oświadczenia:
   1. termin realizacji przedmiotu zamówienia: zgodnie z SWZ,
   2. warunki płatności: zgodnie z SWZ,
   3. zapoznałem się z treścią SWZ i Załącznikami do SWZ i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
   4. posiadam informacje niezbędne do rzetelnego przygotowania oferty,
   5. akceptuję istotne postanowienia umowne i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
   6. czuję się związany ofertą: do terminu zgodnie z SWZ,
   7. w przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
   8. wypełniłem 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.
2. Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca (proszę zaznaczyć tylko jedną opcję).

W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną, należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno:

* mikroprzedsiębiorstwo **TAK / NIE**
* małe przedsiębiorstwo **TAK / NIE**
* średnie przedsiębiorstwo **TAK / NIE**
* jednoosobowa działalność gospodarcza **TAK / NIE**
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej **TAK / NIE**
* inny rodzaj, jaki: …………………………….…. **TAK / NIE**

1. Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium lub adres e-mail, na który należy złożyć oświadczenie o zwolnieniu z wadium:

………………………………………………………………………………………………