**Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**  |  |  | | --- | --- | | Pełna nazwa |  | | Adres |  | | NIP |  | | REGON |  | | KRS |  | | CZŁONEK KONSORCJUM / CZŁONKOWIE (jeżeli dotyczy): | | | Pełna nazwa |  | | Adres |  | | Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: | | | Nazwisko i imię |  | | Telefon |  | | e-mail |  | | Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby firmy): |  | | Rodzaj Wykonawcy  (zaznaczyć właściwe): | mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.: **„ZAKUP ENERGII ELEKTRYCZNEJ NA POTRZEBY OBIEKTÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STALOWEJ WOLI NA LATA 2024-2025”** oferuję (-my) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę: |
| 1. **CENA OFERTOWA – Część 1 – Zakup energii elektrycznej na potrzeby obiektów Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej - Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli w roku 2024.**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Szacowane zużycie energii w okresie trwania umowy | Cena jednostkowa netto energii elektrycznej | Łączna cena energii elektrycznej netto (A\*B) | VAT (C\*0,23) | Łączna cena energii elektrycznej brutto (C+D) | | MWh | zł/MWh | zł |  |  | | A | B | C | D | E | | 3347,795 |  |  |  |  |  1. **CENA OFERTOWA – Część 2 – Zakup energii elektrycznej na potrzeby obiektów Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej - Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli w roku 2025.**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Szacowane zużycie energii w okresie trwania umowy | Cena jednostkowa netto energii elektrycznej | Łączna cena energii elektrycznej netto (A\*B) | VAT (C\*0,23) | Łączna cena energii elektrycznej brutto (C+D) | | MWh | zł/MWh | zł |  |  | | A | B | C | D | E | | 3347,795 |  |  |  |  |   **Wykonawca może złożyć ofertę na obie części lub dowolnie wybraną część.**  **C. OŚWIADCZENIA:**   1. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia. 2. Oświadczam(-y), że zapoznałem (zapoznaliśmy) się ze SWZ i nie wnoszę (wnosimy) do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem(uzyskaliśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty. 3. Zapewniam(-y) termin realizacji zamówienia: Zgłoszenie umowy dokonane zostanie OSD zgodnie z terminami wskazanymi w IRiESD OSD. 4. Warunki płatności: zgodne z warunkami określonymi w SWZ i projekcie umowy. 5. Oświadczam(-y), że posiadam(-y) ważną w terminie realizacji zamówienia Generalną Umowę Dystrybucyjną podpisaną z **PGE Dystrybucja SA. \*.** 6. **Oświadczam(-y), że posiadam(-y) koncesję na obrót energią elektryczną wydaną przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki o numerze ….............................................. ważną do dnia …...............................** 7. Oświadczam, że nie posiadam Generalnej Umowy Dystrybucyjnej z OSD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ale zobowiązuję się do jej podpisania przed wskazanym w IRiESD, a wymaganym przez Zamawiającego terminem zgłoszenia umowy temu operatorowi\*. 8. Oświadczam(-y), że zamówienie wykonam(-y) **samodzielnie\*/przy pomocy Podwykonawców \*,** którym zamierzam(-y) powierzyć wykonanie następującej części zamówienia (o ile są znani):  |  |  | | --- | --- | | **NAZWA I SIEDZIBA PODWYKONAWCY** | **ZAKRES ZLECANY PODWYKONAWCY** | |  |  |  1. **W przypadku nie wypełnienia tego punktu w całości, bądź nie wymienienia części, które zostaną powierzone Podwykonawcom, Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie.** 2. Oświadczam(-y), że posiadamy aktualną umowę z POB ważną min**. w okresie trwania umowy, tj. od 01.01.2024/01.01.2025 do 31.12.2024 /31.12.2025 \***   Dane POB (nazwa, adres nr NIP) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \***  usługę bilansowania będę wykonywał samodzielnie **\***   1. Oświadczam(-y), że akceptuję(-jemy) wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ i zobowiązuję (-jemy) się, w przypadku wyboru mojej(naszej) oferty, do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w projektowanych postanowieniach umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 2. Oświadczam (-y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. 3. Informuję(-jemy), że wybór przedmiotowej oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. 4. Jeżeli taki obowiązek powstanie u Zamawiającego informuję(-jemy), iż dotyczy on:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa (rodzaj) usługi | Wartość bez kwoty podatku | | 1 |  |  |  1. Zgodnie z wymogami Zamawiającego, przedstawiam(-y) w załączeniu wymagane oświadczenia wymienione w SWZ. 2. Oświadczamy iż nasze dokumenty KRS / CEIDG**\*** są dostępne:    1. za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych**\*,**    2. są w posiadaniu zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy ..............................................**.\***    3. są aktualne na dzień składania ofert, są dołączone do oferty\*   **\**niepotrzebne skreślić lub wprowadzić informację***   1. W przypadku wyboru mojej(naszej) oferty w trybie przetargu nieograniczonego zobowiązuję(my) się podpisać umowę z Zamawiającym wg wzoru umowy stanowiącego załącznik do SWZ w terminie i miejscu uzgodnionym z Zamawiającym. 2. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy 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\*\* 3. Oświadczam(-y), że zamówienie wykonam(-y) **samodzielnie\*/przy pomocy Podwykonawców \*,** którym zamierzam(-y) powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:  |  |  | | --- | --- | | **NAZWA I SIEDZIBA PODWYKONAWCY** | **ZAKRES ZLECANY PODWYKONAWCY** | |  |  |  1. **W przypadku nie wypełnienia tego punktu w całości, bądź nie wymienienia części, które zostaną powierzone Podwykonawcom, Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie.** 2. Oświadczam(-y), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.   ***\*\*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, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie.* |
| 1. **ZASTRZEŻENIE DANYCH**   Niniejszym zastrzegam(-my)  **(*UWAGA! jeżeli Wykonawca nie zastrzega, wpisać NIE DOTYCZY*)**  informacje zawarte w naszej ofercie, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione innym uczestnikom postępowania:   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………   Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji, jako tajemnicy przedsiębiorstwa, zostało załączone do naszej oferty. |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. …………………………………………………………………………………………………………………… 2. …………………………………………………………………………………………………………………… 3. …………………………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………….  (kwalifikowany podpis elektroniczny) |