

FORMULARZ OFERTOWY

A. DANE WYKONAWCY:

Pełna nazwa	
Adres	
NIP	
REGON	
KRS	
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 – jaki? _____

B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: W odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert na : ZAKUP ENERGII ELEKTRYCZNEJ NA POTRZEBY OBIEKTÓW ZLOKALIZOWANYCH NA TERENIE NADLEŚNICTWA ŁĄDEK ZDRÓJ oferuję (-my) wykonanie przedmiotu zamówienia za:

1. CENA OFERTOWA

Szacowane zużycie energii w okresie trwania umowy	Cena jednostkowa netto energii elektrycznej	łączna cena energii elektrycznej netto (A*B)zł.	VAT (C*0,23)zł.	łączna cena e brutto (C+D)zł.
MWh	zł/MWh	C	D	E
A	B	C	D	E
38,06				

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, jednak nie później niż do dnia 31 maja 2023r. co pozwoli na realizację dostaw od dnia 01.06.2023r. do dnia 31.12.2023 r.
4. Warunki płatności: zgodne z warunkami określonymi w projekcie umowy.
5. Oświadczam(-y), że posiadam(-y) ważną w terminie realizacji zamówienia Generalną Umowę Dystrybucyjną podpisaną z OSD.
6. Oświadczam(-y), że posiadam(-y) koncesję na obrót energią elektryczną wydaną przez Prezesa Urzędu Regulacji

FORMULARZ OFERTOWY

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 posiadamy aktualną umowę z POB ważną min. do 31.12.2023 r.
Dane POB (nazwa, adres nr NIP) _____ *
usługę bilansowania będą wykonywał samodzielnie *
9. Oświadczam(-y), że akceptuję(-jemy) istotne postanowienia umowy zawarte w zaproszeniu 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.
10. 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.
11. Informuję(-jemy), że wybór przedmiotowej oferty będzie*/nie będzie* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
12. Jeżeli taki obowiązek powstanie u Zamawiającego informuję(-jemy), iż dotyczy on:

Lp.	Nazwa (rodzaj) usługi	Wartość bez kwoty podatku
1		

**niepotrzebne skreślić lub wprowadzić informację*

13. W przypadku wyboru mojej(naszej) oferty zobowiązuję(my) się podpisać umowę z Zamawiającym wg wzoru umowy stanowiącego do Zaproszenia w terminie i miejscu uzgodnionym z Zamawiającym.

Miejscowość i data

Podpis wykonawcy.

