

Załącznik nr 2 do SWZ
Mostki dnia 6.02.2024r.

Wykonawca:
HEALTHIER AIR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Mostki 89, 33-340 Stary Sącz
NIP: 7343619004
Regon: 523944130

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na ogłoszenie w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1) ustawy Pzp na:
Rozwój infrastruktury oświetleniowej oraz OZE na terenie Gminy Łądek
Numer sprawy: **ZP.271.1.2024**

Część I: „Modernizacji infrastruktury oświetlenia zewnętrznego na terenie Gminy Łądek”

1. ~~Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia, za kwotę:~~

~~wartość netto:zł VAT 23 % tj.zł~~

~~wartość brutto:zł~~

~~słownie (wartość brutto)~~

2. ~~Na wykonane roboty budowlane stanowiące przedmiot umowy udzielam miesięcy gwarancji od daty odbioru końcowego lub odbioru końcowego usunięcia usterek, jeśli takie będą stwierdzone (60 miesięcy – 40 pkt, 48 miesięcy – 20 pkt, 36 miesięcy – 0 pkt).~~

Część II „Budowa instalacji fotowoltaicznych na terenie 4 obiektów należących do Gminy Łądek”

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia, za kwotę:

wartość netto: 605 752,00 zł VAT 23 % tj. 139 322,96 zł

wartość brutto: 745 074,96 zł

słownie (wartość brutto): siedemset czterdzieści pięć tysięcy siedemdziesiąt cztery złote i dziewięćdziesiąt sześć groszy

2. Na wykonane instalacje fotowoltaiczne udzielam 60 miesięcy gwarancji od daty odbioru końcowego lub odbioru końcowego usunięcia usterek, jeśli takie będą stwierdzone (60 miesięcy – 20 pkt, 48 miesięcy – 10 pkt, 36 miesięcy – 0 pkt)

3. Na zamontowane inwertery udzielam wydłużonej gwarancji producenta 60 miesięcy (maksymalnie 60 miesięcy powyżej podstawowej 10 letniej gwarancji)

Oświadczam, że:

- 1) a) wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego/
~~b) wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług*:~~

.....

~~których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania.~~

~~Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:~~

..... zł. netto*

(*niepotrzebnie skreślić)

- 2) akceptuję warunki płatności;
 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia jej złożenia
 4) zapoznałem się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZi nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń;
 5) uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
 6) akceptuję projektowane postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego;
 7) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępniane stanowią informacje zawarte w ofercie na stronach nr:.....(wypełnić jeśli dotyczy).
 8) ~~następującym podwykonawcom zamierzam powierzyć wykonanie następujących części zamówienia (Wykonawca wskaże części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i poda firmy podwykonawców)*:~~

Lp.	Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy (należy podać zakres powierzenia zamówienia)	Nazwa (firma) podwykonawcy
1		
2		
3		

/ wykonam siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców* (*niepotrzebnie skreślić)

4. Pozostałe dane Wykonawcy/ ~~Wykonawców*~~

Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem
 * małym przedsiębiorstwem
 * średnim przedsiębiorstwem
 * jednoosobowa działalność gospodarcza
 * osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

* inny rodzaj

Wykonawca nie jest:

* żadnym z ww. przedsiębiorstw

* zaznaczyć X odpowiedni prostokąt.

Przez **Mikroprzedsiębiorstwo** rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przez **Małe przedsiębiorstwo** rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Przez **Średnie przedsiębiorstwa** rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

5. Wskazujemy, że aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy, Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych dostępnych pod adresem (właściwie zaznaczyć znakiem X):

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)

inny właściwy rejestr.....
..... (wpisać nazwę bazy) (wpisać adres
strony www bazy)

brak możliwości pobrania online
(Wykonawca winien wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może pobrać dokumenty rejestrowe Wykonawcy, o ile rejestry te są bezpłatne i ogólnodostępne).

6. ~~Oświadczam, że 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.~~

~~(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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).~~

7. Oświadczam, że sposób reprezentacji spółki*/ konsorcjum*/ wykonawców wspólnie ubiegających się, dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

8. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (jeśli dotyczy)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIELAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA SKŁADANE NA PODSTAWIE z art. 117 ust 4 ustawy Pzp, jako Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia, oświadczam, że*:

A. (Nazwa Wykonawcy), zrealizuje następujące roboty

B.(Nazwa Wykonawcy), zrealizuje następujące roboty

Oświadczamy, że realizacja przedmiotu zamówienia, będzie odbywała się zgodnie z powyższą deklaracją.

*Konieczność złożenia takiego oświadczenia następuje w przypadku uregulowanym w art. 117 ust. 2 i 3 PZP tj. :

- gdy nie wszyscy wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie spełniają warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 2 PZP lub
- gdy nie wszyscy wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie spełniają warunek dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia

8. Oświadczenie w zakresie rozwiązań równoważnych.....
.....(jeżeli dotyczy)

9. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

Maciej Jop

numer telefonu: 882 007 512

e-mail: biuro@healthierair.pl

*) niepotrzebne skreślić

Mostki (miejsowość), data: 6.02.2024r.

.....
(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).
Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym