załącznik nr 1 do SWZ

PN 5/2022

***FORMULARZ OFERTY CENOWEJ***

**DANE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Dostawcy |  |
| Adres: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Nr faksu: |  |
| e-mail: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Rodzaj przedsiębiorstwa: |  mikro/ małe/ średnie/ duże/ inne \* |

**PRZEDMIOT OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| Oferta dotyczy postępowania w trybie przetargu nieograniczonego | *PN 5/2022* |
| dostawa miału węglowego IIA 23D w ilości do 1500 ton na plac węglowy kotłowni szpitalnej | |

**OFEROWANA CENA NA DOSTAWĘ MIAŁU WĘGLOWEGO IIA 23D**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Dostawcy | Ilość zamawiana  j.m. tona | Cena netto  1 tony | Wartość netto | Podatek | | Wartość  brutto |
| %VAT | kwota |
| Dostawa miału węglowego IIA 23D | 1500 |  |  |  |  |  |
| wartość energetyczna | ................................. kJ/kg | | | | | |
| zawartość siarki | ................................ % | | | | | |

* 1. Zapoznaliśmy się z Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz postanowieniami umowy   
     i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, a w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnie z projektem i na warunkach określonych przez Zamawiającego.
  2. Czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
  3. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie sukcesywnie od dnia podpisania umowy, loco kotłownia szpitalna.
  4. Oświadczam/my, że jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, to jest 30 dni od upływu terminu składania ofert.
  5. Na podstawie art. 225 ustawy Pzp, oświadczamy, że:

 wybór oferty nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*;

 wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku\*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego | Wartość netto towarów podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT | Stawka podatku VAT % |
|  |  |  |  |

1. Zastrzegam /nie zastrzegam w trybie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019z późn.zm.) w odniesieniu do poniższych informacji zawartych ofercie, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, iż nie mogą być one udostępniane: ............................................................................................

(w przypadku zastrzeżenia w ofercie informacji należy wymienić informacje zastrzeżone stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zabezpieczyć je zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ a także wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa). Brak zaznaczenie odpowiedzi zamawiający potraktuje jako brak tajemnicy przedsiębiorstwa w złożonej ofercie.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..................................................................................................................................

Ponadto załączam do oferty zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mi do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia.

1. **Oświadczenie o podwykonawcy/ach**

Oświadczamy, że zamówienia realizujemy:

 Samodzielnie bez udziału podwykonawców\*

 Przy udziale podwykonawców\*

w zakresie …………………………………………………………………………………………

**ZAŁĄCZNIKAMI DO NINIEJSZEGO FORMULARZA OFERTY SĄ:**

* 1. **.............................**
  2. **...................................**

…………………………………………………………………………………………………

Podpis osoby/osób uprawnionej/ych

\*zaznaczyć właściwe