Załącznik nr 1 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:** | **Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy, ul. Prusicka 53-55, 55-100 Trzebnica** |
| **Nazwa Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** | **Ulica, nr domu / nr lokalu:** |  |
| **Miejscowość i kod pocztowy:** |  |
| **Województwo:** |  | **Kraj:** |  |
| **NIP:** |  | **REGON:** |  |
| **Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą [[1]](#footnote-2)** |  **□ TAK □ NIE** *(zaznaczyć właściwe)* |
| **Adres do korespondencji**:*(jeżeli jest inny niż podany powyżej)* |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:** |  | **Telefon:** |  |
| **e-mail:** |  |

 …………………………………………

*(podpis)*

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zadania, pn.:

**„Dostawa energii elektrycznej dla obiektów Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy”**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w SIWZ za cenę całkowitą (kryterium oceny ofert):

**cenę brutto: ............................................................................................ zł.**

zgodnie z Formularzem cenowym Wykonawcy, w którym przyjęto cenę jednostkową do rozliczenia podczas realizacji umowy.

1. Oświadczam, że dostawy lub usługi dotyczące przedmiotu zamówienia **będą prowadzić/ nie będą prowadzić** ***(niepotrzebne skreślić)*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: …………………………………………………….

Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT: ………………………………………

1. OŚWIADCZENIA
2. **Oświadczam**, że podana w kol. 4 załącznika nr 2 do SIWZ cena jednostkowa jest ceną ryczałtową obejmującą koszt wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Rozdz. III SIWZ oraz załączniku nr 2 i 6 do SIWZ.
3. Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2019 r.**
4. Termin płatności: do 60 dni, licząc od otrzymania faktury za dany miesiąc rozliczeniowy.
5. Zamówienie wykonamy sami/z udziałem podwykonawcy (podwykonawców) *– niepotrzebne skreślić*

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

(jeżeli dotyczy – należy wskazać zakres prac powierzony podwykonawcy/podwykonawcom)

1. Oświadczam/my, że uważam/my się związany/i niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
2. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ i akceptujemy jego treść.
3. W przypadku wygrania postępowania podpiszę umowę na warunkach określonych w SIWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego. Treść umowy zostanie zawarta według wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ.
4. Oświadczam, że wykonam przedmiot umowy zgodnie z właściwymi przepisami, w tym przepisami Prawa energetycznego.
5. Ofertę składamy na ........... kolejno ponumerowanych stronach.

................................,dnia ........................r.

*(Miejscowość)*

1. *Definicja zgodnie z ustawą z dn. 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U.2016.1829 t.j.),* [↑](#footnote-ref-2)