**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Nr postępowania: 2025/10/01**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa postępowania: BUDOWA INSTALACJI KOGENERACJI GAZOWEJ NA TERENIE CIEPŁOWNI SIEMIANOWICE CZ.I**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Dane Wykonawcy nr 1:……………………………………………………………………

Numer KRS:………………………………………………………………………………

Numer NIP:……………………………………………………………………………….

Adres:……………………………………………………………………………………..

Numer telefonu:…………………………………………………………………………..

Adres – email:…………………………………………………………………………….

Dane Wykonawcy nr 2:…………………………………………………………………..

Numer KRS:………………………………………………………………………………

Numer NIP:……………………………………………………………………………….

Adres:……………………………………………………………………………………..

Numer telefonu:…………………………………………………………………………..

Adres – email:…………………………………………………………………………….

Dane Wykonawcy nr 3:…………………………………………………………………..

Numer KRS:………………………………………………………………………………

Numer NIP:……………………………………………………………………………….

Adres:…………………………………………………………………………………….

Numer telefonu:…………………………………………………………………………..

Adres – email:…………………………………………………………………………….

1. **A. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji   
    warunków zamówienia za całkowitą cenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Brutto [PLN]\*** |  |
| **Kwota podatku VAT [PLN]** |  |
| **Stawka podatku VAT [%]** |  |
| **Netto [PLN]\*** |  |

**B. Oferuję następujące katalogowe sprawności elektryczne jednostek kogeneracyjnych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPRAWNOŚĆ ELEKTRYCZNA JEDNOSTEK** | **PODAĆ WARTOŚĆ W PROCENTACH** |
| **Sk1 - Kryterium sprawność elektryczna jednostki kogeneracyjnej AK1 - (minimum określone w PFU)** |  |
| **Sk2 - Kryterium średnia sprawność elektryczna jednostek kogeneracyjnych AK2 - (minimum określone w PFU)** |  |

1. **Status Wykonawcy (wstawić znak X w odpowiedniej pozycji)**

Mikroprzedsiębiorstwo Tak Nie

Małe przedsiębiorstwo Tak Nie

Średnie przedsiębiorstwo Tak Nie

Duże przedsiębiorstwo Tak Nie

*Definicje:*

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

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

***Średnie przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.****Duże przedsiębiorstwo:*** *nie jest mikro, małym, średnim.*

W celu potwierdzenia umocowania do reprezentowania wskazuję, że dokumenty znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć **X**)*:*

Wykonawca nr 1:

<https://prod.ceidg.gov.pl> <https://ems.ms.gov.pl> inne: *wpisać*

Wykonawca nr 2:

<https://prod.ceidg.gov.pl> <https://ems.ms.gov.pl> inne: *wpisać*

Wykonawca nr 3:

<https://prod.ceidg.gov.pl> <https://ems.ms.gov.pl> inne: *wpisać*

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy powielić i wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

1. **Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres wskazany   
   w SWZ.**
2. **Oświadczam, że:**
   1. zapoznałem się z SWZ ( wraz z załącznikami, w szczególności dokumentacją projektową oraz PFU) i akceptuję wszystkie warunki oraz postanowienia w niej zawarte;
   2. uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania   
      i złożenia niniejszej oferty;
   3. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **27 listopada 2027 roku**
3. **Przedmiot zamówienia wykonam (zaznaczyć właściwe X):**

**Sam z udziałem podwykonawców**

Następującym podwykonawcom zamierzam powierzyć następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podwykonawcy** | **Nazwa części zamówienia (liczba realizowanych instalacji)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(w przypadku nie wskazania udziału podwykonawców Zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy).*

1. **Polegam na zasobach innych podmiotów w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu (zaznaczyć właściwe X):**

**Tak Nie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy** | **Zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna udostępniana Wykonawcy przez podmiot udostępniający zasoby** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*(w przypadku nie wskazania podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy, Wykonawca samodzielnie będzie wykazywał spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz nie będzie polegał na zasobach podmiotów je udostępniających).*

1. **Zapoznałem się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi   
   w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w pełni akceptuję jej postanowienia.**
2. **Akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego.**
3. **Potwierdzam, iż nie uczestniczę w innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.**
4. **W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umów na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.**
5. **Oświadczam, że wypełniliśmy 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).*

**13)** **Wybór oferty prowadzi\*\* /nie prowadzi\*\* do powstania u Zamawiającego obowiązku   
 podatkowego.**

Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.

Rodzaj towaru lub usługi powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Brak skreślenia i niewypełnienie powyższego oświadczenia oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*

\*\* niewłaściwe skreślić

# *dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

# *przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy*