|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  |

**Do oferty na dostawę 4 szt. węzłów cieplnych w Pile**

Nazwa i adres Wykonawcy .........................................................................................................................

Numer telefonu ................................................. E-mail .............................................................................

NIP (lub REGON, lub KRS) ………………………………….

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) nr 42/2023 i złożoną ofertą za kwotę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Użytek budynku, adres węzła** | **Cena (netto) węzła**  |
| 1 | Budynek użytkowy MZGMal. Powstańców Wlkp. 182 |  |
| 2 | Budynek usługowyul. Kwiatowa dz. 332/11 obr. 18 |  |
| 3 | Budynek Publicznego Przedszkola nr 19ul. Kr. Jadwigi 20 |  |
| 4 | Budynek użyteczności publicznej NOTul. Browarna 19 |  |

Razem wartość netto: ............................................ PLN (netto) + ....... % podatku VAT =

............................................ PLN (brutto)

(słownie brutto: ............................................................................................................................... zł )

1. Na prawidłowe wykonanie ww. zadań udzielamy pełnej gwarancji na okres\* .............. miesięcy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług gwarancyjnych i pogwarancyjnych bez wzywania służb producenta i ponoszenia kosztów przez Zamawiającego (w przypadku usług objętych gwarancją).
3. Do formularza ofertowego Wykonawca dołącza komplet dokumentów, o których mowa w rozdziale V pkt 2. SWZ.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania klauzuli informacyjnej, zawartej we wzorze umowy, dotyczącej przetwarzania danych osobowych reprezentantów i pracowników Zamawiającego.

 …………............................................

podpis elektroniczny (kwalifikowany, zaufany lub osobisty)

osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy

\*) Uwaga: Okres udzielonej gwarancji nie może być krótszy niż 24 m-ce

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |

**Do oferty na dostawę 4 szt. węzłów cieplnych w Pile**

Nazwa i adres Wykonawcy ............................................................................................................

Numer telefonu .................................................. E-mail ...............................................................

**Wykonawca oświadcza, że:**

1. **Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;**
2. **Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;**
3. **Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;**
4. **Nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, w tym z udziału w postępowaniu, w związku z zaistnieniem przesłanek określonych w § 12 ust. 5 pkt 13)−15) Regulaminu Udzielania Zamówień Miejskiej Energetyki Cieplnej Piła Sp. z o.o.;**
5. **Zapoznał się z treścią „Kodeksu Kontrahentów Grupy ENEA” i zobowiązuje się do przestrzegania zawartych w nim zasad w relacjach biznesowych z Zamawiającym;**
6. **Zapoznał się z SWZ oraz wzorem umowy (załącznik nr 4 do SWZ) i nie wnosi do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru jego oferty przez Zamawiającego zobowiązuje się do zawarcia umowy o treści wg załączonego wzoru.**

**Wykonawca jest świadomy poniesienia odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji.**

**Oświadczenie powyższe Wykonawca potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

 …………….............................................

podpis elektroniczny (kwalifikowany, zaufany lub osobisty)

osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ |
| **WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW** |

**Do oferty na dostawę 4 szt. węzłów cieplnych w Pile**

Nazwa i adres Wykonawcy ............................................................................................................

Numer telefonu ..................................................; E-mail ................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres dostawy | Adres Odbiorcy | Datarealizacji | Wartość dostawy [zł] |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

W załączeniu ....... sztuk referencji na ww. dostawy.

 …………….............................................

podpis elektroniczny (kwalifikowany, zaufany lub osobisty)

osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy