**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

**Kompleksowa dostawa energii elektrycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radziejowie** za następującą cenę:

Formularz asortymentowo - cenowy

 Grupa taryfowa B21

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | **Opis** | **Ilość szacunkowa podana przez zamawiającego** | Cena jednostkowa netto w zł. | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto w zł. | Wartość brutto w zł |
| 1. | Energia czynna całodobowa | 654,453  | MWh | zł/MWh | zł/MWh |  |  |
| 2. | Składnik stały stawki sieciowej | 160 kW | za 6 miesięcy\*  | zł/160kW/m-c | zł/160kW/m-c |  |  |
| 3. | Składnik stały stawki sieciowej | 150 kW | za 6 miesięcy\*\* | zł/150kW/m-c | zł/150kW/m-c |  |  |
| 4. | Składnik zmienny stawki sieciowej całodobowej | 654,453 | MWh | zł/MWh | zł/MWh |  |  |
| 5. | Stawka jakościowa  | 654,453 | MWh | zł/MWh | zł/MWh |  |  |
| 6. | Opłata OZE | 654,453 | MWh  | zł/MWh | zł/MWh |  |  |
| 7. | Stawka opłaty przejściowej  | 160 kW | za 6 miesięcy \* | zł/160kW/m-c | zł/160kW/m-c |  |  |
| 8. | Stawka opłaty przejściowej | 150 kW |  za 6 miesięcy \*\* | zł/150kW/m-c | zł/150kW/m-c |  |  |
| 9. | Abonamentowa m-c | m-c | za 12 miesięcy | zł/m-c | zł/m-c |  |  |
| 10. | Opłata kogeneracyjna  | 654,453 | MWh | zł/MWh | zł/MWh |  |  |
| 11. | Opłata mocowa  | 327,2265 | MWh | zł/MWh | zł/MWh |  |  |
|  | Ogółem |  |   |  |  |  |  |

\* miesiące: styczeń, luty, marzec, październik, listopad, grudzień.

\*\* miesiące: kwiecień, maj, czerwiec, lipiec, sierpień, wrzesień.

1. Oświadczamy, że cena ostateczna oferty (z podatkiem VAT) podana w ust. 2 jest ceną faktyczną na dzień składania oferty.
2. Oświadczamy, że cena jednostkowa za 1 MWh netto (tj. cena bez podatku VAT) podana w powyższej tabeli nie będzie zmieniana w toku realizacji zamówienia z wyjątkiem sytuacji, w której dokona się zmiana podatku akcyzowego.

Łączna wartość netto wynosi:................................................... zł,

słownie: .....................................................................................................................

Łączna wartość brutto wynosi:.................................................. zł,

słownie: .....................................................................................................................

*....................................... ……….……………………………………………………………*

 *(miejscowość, data)  (imię, nazwisko i podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy***)**