

FORMULARZ OFERTOWY

WYKONAWCA:

nazwa Firmy/ Imię, nazwisko

Adres siedziby firmy/ zamieszkania.....

tel.

NIP:

REGON:

email : @

Województwo:

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji:

Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

Mikroprzedsiębiorstwo - zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR	
Małe przedsiębiorstwo - zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR	
Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.	
Żadne z powyższych	

Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: **TAK/NIE****

Pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: **TAK/NIE****

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko:	Nr telefonu:
Adres:	Adres e-mail:

OFERTA DLA

WOJSKOWEJ SPECJALISTYCZNEJ PRZYCHODNI LEKARSKIEJ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
ul. Solna 21, Poznań 61-736

1. Nawiązując do prowadzonego postępowania na **Dostawę energii elektrycznej dla WSPL SPZOZ w Poznaniu** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia (dalej: SWZ), zgodnie z poniższym zestawieniem:

Wartość oferty (za całość na 24 m-ce):

- netto zł,
- brutto zł,

Wyszczególnienie - okres zamówienia	Grupa taryfo wa	Cena jednostkowa netto w zł/kWh (szczytowa)	Cena jednostkowa netto w zł/kWh (pozaszczytow a)	Szacowane zużycie energii elektrycznej w okresie 24 m-cy [kWh] (szczytowa)	Szacowane zużycie energii elektrycznej w okresie 24 m-cy [kWh] (pozaszczyto wa)	Wartość oferty netto w zł za 24 m-ce	Stawka podatku VAT %	Kwota Vat	Wartość oferty brutto w zł za 24 m-ce
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Dostawa energii elektrycznej do Przychodni Lekarskiej ul. Szylinga 1	C22A	x		110.000			23		
		x			400 000		23		
Dostawa energii elektrycznej do Przychodni Lekarskiej ul. Głuszyna 243	C11	x		10000			23		
Razem									

- Powyższa cena brutto uwzględnia wszystkie wymagania niniejszej SWZ oraz obejmuje wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania zamówienia, zysk oraz wszelkie wymagane przepisami podatki i opłaty, a w szczególności podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy.
- Wartości razem z kolumny nr 7 (netto za 24 m-ce) i nr 10 (brutto za 24 m-ce) należy przenieść do punktu nr 1 formularza (wartość oferty).
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
- Przyjmujemy do wiadomości informację Zamawiającego, podaną w SWZ i oświadczamy, że część zamówienia (rodzaj dostaw/usług), będzie powierzona następującym Podwykonawcom:

.....

.....

6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

- 1) Załączniki - Oświadczenia
- 2) Pełnomocnictwo (o ile dotyczy).

Data