

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

WYKONAWCA:

1. Zarejestrowana nazwa i adres przedsiębiorstwa
.....
2. Numer telefonu
3. Adres
4. E|mail.....
5. Numer NIP.....
6. REGON

Ja(My) niżej podpisany(i):

.....
działając w imieniu i na rzecz
.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty z dnia **17 czerwca 2026 r.**, pn.: Dobór, dostawa, montaż i uruchomienie urządzeń do kompensacji mocy biernej w instalacjach elektrycznych na terenie jednostek Opolskim Oddziału Regionalnego ARiMR, zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w poniżej wskazanych cenach:

Lp.	Wykaz jednostek/obiektów objętych zamówieniem	komplet	Cena ryczałtowa netto zł	Wartość VAT zł	Cena brutto w zł	Wartość brutto w zł
A	B	C	D	E	F = D+E	G = F x C
1	Biuro Powiatowe w Kluczborku					
2	Biuro Powiatowe w Oleśnie					
3	Biuro Powiatowe w Namysłowie					
4	Biuro Powiatowe w Nysie					
5	Biuro Powiatowe w Prudniku z/s w Białej					
6	Biuro Powiatowe w Kędzierzynie-Koźlu z/s w Polskiej Cerekwi					
Razem:						

Słownie: wartość ryczałtowa brutto w złotych:

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą wartością brutto całości zamówienia

Wykaz urządzeń kompensujących przyjętych do skalkulowania niniejszej oferty:

- 1) Biuro Powiatowe ARiMR w Kluczborku, 46-200 Kluczbork, ul. Waryńskiego 7
 - a) nazwa producenta, model i typ kompensatora:
.....
 - b) moc kompensatora [kVar]
- 2) Biuro Powiatowe ARiMR w Oleśnie, 46-300 Olesno, ul. Powstańców Śląskich 14
 - a) nazwa producenta, model i typ kompensatora:
.....
 - b) moc kompensatora [kVar]
- 3) Biuro Powiatowe ARiMR w Namysłowie, 46-100 Namysłów, ul. Józefa Piłsudskiego 3
 - a) nazwa producenta, model i typ kompensatora:
.....
 - b) moc kompensatora [kVar]
- 4) Biuro Powiatowe ARiMR w Nysie, 48-300 Nysa, ul. Karola Marcinkowskiego 2-4
 - a) nazwa producenta, model i typ kompensatora:
.....
 - b) moc kompensatora [kVar]
- 5) Biuro Powiatowe ARiMR w Prudniku z/s w Białej, 48-210 Biała, ul. Kościuszki 24
 - a) nazwa producenta, model i typ kompensatora:
.....
 - b) moc kompensatora [kVar]
- 6) Biuro Powiatowe ARiMR w Kędzierzynie-Koźlu z/s w Polskiej Cerekwi, 47-260 Polska Cerekiew, Rynek 2
 - a) nazwa producenta, model i typ kompensatora:
.....
 - b) moc kompensatora [kVar]

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert i nie wnosimy zastrzeżeń - przyjmujemy warunki tam zawarte.
2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia zarówno bezpośrednie, wynikające z realizacji zamówienia jak i pośrednie, jakie trzeba będzie ponieść.
3. Pozyskaliśmy wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie w/w zamówienia.
4. Spełniam(y) warunki dotyczące:
 - posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności;
 - posiadania wiedzy i doświadczenia;
 - dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
 - sytuacji ekonomicznej i finansowej.
5. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez 60 dni od daty złożenia oferty.
6. Akceptujemy, że do czasu podpisania umowy, Zamawiający może zrezygnować z jednej lub kilku części lub całości Zamówienia, zaś wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia.

7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *
8. Wykonawca zobowiązuje się do niezatrudniania przy wykonywaniu niniejszej usługi, w charakterze podwykonawców lub pracowników osób zatrudnionych u Zamawiającego.
9. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
10. Oświadczam, że w okresie obowiązywania umowy towary dostarczone lub usługi świadczone w ramach realizacji zamówienia i pochodzące z ChRL (niezależne od tego, czy oferta jest złożona przez wykonawcę pochodzącego z ChRL, czy przez innego wykonawcę) będą odpowiadały nie więcej niż 50% całkowitej wartości zamówienia. Podstawa: Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) 2025/1197 z dn. 10.06.2025 r.
11. Akceptujemy 21-dniowy termin płatności liczony od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku po zrealizowaniu zadania, przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie.
12. Wzór umowy będący załącznikiem nr 6 do zaproszenia do składania ofert został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na proponowanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11. Do oferty załączam/y dokumenty:

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)
- f)

Świadom(i) odpowiedzialności karnej oświadczam(y), że dane zawarte w ofercie wraz z załączonymi dokumentami opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

_____, dn. _____

Podpis i pieczęć osób uprawnionych

**Uwaga: 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, wykonawca nie składa oświadczenia (należy wtedy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*