

***Załącznik nr 3*** *do Zaproszenia do złożenia oferty nr WA.2320.19.2017*

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: ~~Województwo Podkarpackie - Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie~~ / Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie \*

odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację zadania:

*Zakup (dostawa) energii elektrycznej na potrzeby Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie na 2018 r.*

**Dane Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

Nazwa............……………………………………………………………………………………

Siedziba……………………………………………………………...........……………………..

Telefon……………………………….....……Faks………....…………………………………..

NIP……………………….....………………..REGON…….....………………………………..

* + 1. Oferujemy wykonanie ~~usługi~~/dostawy/~~roboty budowlanej~~ będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę   
       w wysokości:
       1. netto: zł, słownie:………………………………………………………
       2. podatek VAT:……………%, .…….. zł, słownie:………………………………………..
       3. brutto: zł, słownie:………………………………………………………

będącą sumą wartości z **kolumny 4** tabeli **Nr 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie składnika cenowego** | **Ilość** ( kWh )  lub  **jednostka składnika cenowego** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość**  **( kol 2 x 3 )** |
| - | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 11. | Grupa taryfowa C21  ***sprzedaż*** *energii*  *dla lokalizacji*  **Rzeszów**  ul. Naruszewicza 11 | 160 000 kWh |  |  |
| 12. | Grupa taryfowa C11  ***sprzedaż*** *energii*  *dla lokalizacji*  **Rzeszów**  ul. Króla Kazimierza 7 | 18 000 kWh |  |  |
| 13. | Grupa taryfowa C11  ***sprzedaż*** *energii*  *dla lokalizacji*  **Rzeszów**  ul. Szpitalna | 5 000 kWh |  |  |
| 14. | Grupa taryfowa C11  ***sprzedaż*** *energii*  *dla lokalizacji*  **Krosno**  ul. Lewakowskiego 27B | 5 000 kWh |  |  |
| ... | …………………………………. \* |  |  |  |

**\*** W przypadku dodatkowych opłat, które związane są z ***dostawą (sprzedażą) energii elektrycznej dla Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie*** i będą wykazywane na fakturzerozliczeniowej Wykonawca jest obowiązany wypełnić dodatkowe wiersze **uwzględniając wszystkie koszty przedmiotowego zamówienia dla okresu 12 miesięcy**. W razie potrzeby należy dodać kolejne wiersze.

* + 1. Cena jednostkowa (brutto) przypadająca na jedną osobę\*\*: ……………………………….
    2. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy.
    3. Miejsce realizacji zamówienia: województwo podkarpackie.
    4. Oświadczamy, iż posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.
    5. Oświadczamy, że ponad 50% zatrudnionych pracowników stanowią osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego\* \*\*\*
    6. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
    7. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z przedstawioną ofertą.

(data, podpis Wykonawcy)

……………………………………………….

Załączniki:

1

2

\* *Niepotrzebne skreślić*

\**\* Informacja konieczna do podania przez Wykonawcę w przypadku organizacji szkoleń/spotkań/konferencji dla potencjalnych beneficjentów i beneficjentów RPO WP – cena dotyczy cateringu podczas organizowanych spotkań*

\*\*\* *Informacja konieczna do podania w przypadku realizacji usługi cateringowej przez Wykonawcę zatrudniającego ponad 50% osób niepełnosprawnych*