***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego***

**Formularz ofertowy**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

**1. Cena za kompletną instalację trigeneracyjną wraz z uruchomieniem**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto w złotych [PLN] | ………………………………… zł  słownie (………………………… zł) |
| Wartość podatku VAT [PLN] | ……………………………….. zł  słownie (……………………….. zł) |
| Cena brutto [PLN] | ……………………………….. zł  słownie (……………………….. zł) |

**2 – Cena za serwis eksploatacyjny w okresie 5 lat (nie więcej niż 40000 mth)**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto w złotych [PLN] | ………………………………… zł  słownie (………………………… zł) |
| Wartość podatku VAT [PLN] | ……………………………….. zł  słownie (……………………….. zł) |
| Cena brutto [PLN] | ……………………………….. zł  słownie (……………………….. zł) |

**3. Okres gwarancji na wykonaną instalację trigeneracyjną**

|  |  |
| --- | --- |
| Okres gwarancji *(nie mniej niż 60 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru końcowego)* | ……………………………….miesięcy |

**4. Określenie parametrów gwarantowanych przez Wykonawcę**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Minimalne wymagane parametry: | | Obciążenia 100 % |
| Moc elektryczna  *…. kW* | kW |  |
| Sprawność elektryczna  *min. …%* | % |  |
| Nominalna moc ciepłownicza układu odzysku ciepła  *min. … kW* | kW |  |
| Sprawność ciepłownicza układu odzysku ciepła  *min. … %* | % |  |
| Nominalna moc chłodnicza | kW |  |
| Sprawność chłodnicza | % |  |
| Przedział obciążenia bez ograniczeń czasowych  *…-… %* | % |  |
| Minimalne wymiary kontenera  *nie mniejsze niż (szerokość … x długość … mm)* | mm |  |
| Wyciszenie kontenera  *min. …* dB(A) z 1m | dB(A) z 1m |  |
| Wymagana dyspozycyjność  *minimalna … mth* | mth |  |
| Gwarancja  *min. … miesiące* | miesięcy |  |

**5. Termin wykonania kompletnej trigeneracji (dzień, miesiąc, rok)**

|  |  |
| --- | --- |
| Termin wykonania całości Umowy dotyczącej kompletnej trigeneracji |  |

**6. Zestawienie kosztów serwisowych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Przebieg  [h]** | **Robocizna  [zł]** | **Koszt częsci zam. [zł]** | **Koszt oleju  [zł]** |
| *(Np. przegląd podstawowy)* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **82 000** |  |  |  |
|  |  | zł | zł | zł |

Koszty powinny obejmować wszystkie czynności i materiały eksploatacyjne wraz z dojazdem ekipy serwisowej na obiekt

**OŚWIADCZAM, ŻE**:

* Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.
* Akceptuję wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
* Zapoznałem się z treścią ogłoszenia i uznaję się za związanego określonymi w nim postanowieniami, wszystkimi warunkami i zasadami postępowania, w tym także zawartymi w istotnych postanowieniach umowy, będących załącznikami niniejszego ogłoszenia.
* Akceptuję wskazany w zapytaniu ofertowym termin związania ofertą.
* Otrzymałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
* Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie przedmiotu zamówienia. Nie posiadam żadnych wymagalnych roszczeń o zapłatę wynagrodzenia.
* Oferowane urządzenia są fabrycznie nowe, nie są urządzeniami demonstracyjnymi, używanymi, składanymi z używanych części lub modyfikowanymi.
* Nie jestem powiązany z przedsiębiorstwem WIP Sp. z o.o. Spółka Komandytowa (Zamawiającym) osobowo lub kapitałowo
* Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
* Dysponuje niezbędnym potencjałem technicznym i kadrowym .
* Posiadam dostęp do stacji prób funkcjonalności układu kogeneracyjnego,
* Posiadam centrum serwisowe oraz magazyn części zamiennych.

……….……………........ …………………………………………………….  
 Data i miejsce (podpis i pieczęć imienna osoby/osób   
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIKI:**

1.1.Oświadczenie o braku powiązań podmiotowych/osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym WIP Sp. z o.o. Sp/k.

1.2.Polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej.

* 1. Odpis z rejestru lub ewidencji przedsiębiorców.
  2. Specyfikacja techniczna kompletnego układu trigeneracyjnego z:

1. Kartą katalogową silnika,
2. Kartą katalogową prądnicy,
3. Kartą katalogowa modułu chłodu
   1. Wykaz i kopie świadectw kwalifikacyjnych , o których mowa w pkt.11. Zapytania ofertowego,
   2. Wykaz i kopie uprawnień, o których mowa w pkt.11 zapytania ofertowego,
   3. Wykaz i kopie certyfikatów , o których mowa w pkt. 11 Zapytania ofertowego
   4. Harmonogram przeglądów.

##### Załącznik nr 1.1 do Zapytania ofertowego

*pieczęć Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań osobowych i kapitałowych

Przystępując do udziału w postępowaniu na realizacje inwestycji w zakresie zadania:

inwestycji o nazwie **„Budowa układu trigeneracyjnego o mocy zainstalowanej elektrycznej 0,999 MW przez WIP Sp. z o.o. Spółka Komandytowa”.**

Oświadczam, że nie jestem podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiem wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*miejscowość, data podpis i pieczątka*

*osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr. 1.8 do Formularza oferty**

**Harmonogram przeglądów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa lub Rodzaj przeglądu [mth]** | **Przebieg w [mth]** | **Rodzaj przeglądu** | | | | **Robocizna [PLN]** | **Koszt dojazdu [PLN]** | **Części zamienne [PLN]** | **Czynności dodatkowe + części i mat. ekspl. [PLN]** | **Suma [PLN]** | **Całkowity koszt eksploatacji w każdym roku pracy agregatu** | |
| **np. "A"** | **np. "B"** | **np. "C"** | **np. "D"** |
| 1 | np. "A" | np.. 1000 |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł | ROK 1 | - zł |
| 2 | np. "B" |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 3 | np. "C" |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 4 | np. "D" |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 5 | itd.. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł | ROK 2 | - zł |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł | ROK 3 | - zł |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł | ROK 4 | - zł |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 32 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 33 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł | ROK 5 | - zł |
| 34 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 36 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 37 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 38 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 39 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
| 41 |  | 41000 |  |  |  |  |  |  |  |  | - zł |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **A:** | **SUMA:** | **- zł** |