|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

**Remont kanału spalin z kotłów WR-10, na terenie kotłowni**

**KR-Kaczorska w Pile**

Nazwa i adres Wykonawcy: .............................................................................................................

...........................................................................................................................................................

Numer telefonu: ................................................; adres e-mail: .......................................................

NIP (lub REGON, lub KRS): ..........................................................

* + 1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) nr 9/2025 i złożoną ofertą, za łączną kwotę:

............................................. **zł netto +** ........ **% VAT =** ............................................. **zł brutto**

**(słownie:** ........................................................................................................... **złotych brutto).**

* + 1. Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania zamówienia w terminie do **29.08.2025 r.**
		2. Na prawidłowe wykonanie robót montażowych i na użyte materiały Wykonawca udziela pełnej gwarancji jakości na okres\*......... miesięcy.
		3. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług gwarancyjnych i pogwarancyjnych, bez ponoszenia w okresie gwarancji kosztów przez Zamawiającego (w przypadku usług objętych gwarancją).
		4. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania klauzuli informacyjnej, zawartej we wzorze umowy, dotyczącej przetwarzania danych osobowych reprezentantów i pracowników Zama-wiającego.

..............................................................................................

podpis odręczny i pieczęć imienna lub podpis elektroniczny (kwalifikowany, zaufany

lub osobisty) osoby/osób właściwej/-ych do reprezentowania Wykonawcy

\*) Okres udzielonej gwarancji nie może być krótszy niż 24 m-ce.

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |

**Remont kanału spalin z kotłów WR-10, na terenie kotłowni**

**KR-Kaczorska w Pile**

Nazwa i adres Wykonawcy: .............................................................................................................

...........................................................................................................................................................

**Wykonawca oświadcza, że:**

1. **Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**
2. **Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**
3. **Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.**
4. **Nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, w tym z udziału w postępowaniu, w związku z zaistnieniem przesłanek określonych w § 12 ust. 5 pkt 13−15 Regulaminu Udzielania Zamówień w MEC Piła Sp. z o.o.**
5. **Zapoznał się z treścią „Kodeksu Kontrahentów Grupy ENEA” i zobowiązuje się do przestrzegania zawartych w nim zasad w relacjach biznesowych z Zamawiającym.**
6. **Zapoznał się z treścią SWZ i wzoru umowy (załącznik nr 4 do SWZ), i nie wnosi do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru jego oferty przez Zamawiającego zobowiązuje się do zawarcia umowy o treści wg załączonego wzoru.**
7. **Jest świadomy odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych informacji.**

..............................................................................................

podpis odręczny i pieczęć imienna lub podpis elektroniczny (kwalifikowany, zaufany

lub osobisty) osoby/osób właściwej/-ych do reprezentowania Wykonawcy

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ |
| **WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH** |

**Remont kanału spalin z kotłów WR-10, na terenie kotłowni**

**KR-Kaczorska w Pile**

Nazwa i adres Wykonawcy: .............................................................................................................

...........................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres robót budowlanych | Odbiorca robót(nazwa i adres) | Daty rozpoczęciai zakończenia robót | Wartość netto robót[zł] |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

W załączeniu ....... sztuk referencji lub protokołów odbioru dotyczących ww. robót budowlanych.

..............................................................................................

podpis odręczny i pieczęć imienna lub podpis elektroniczny (kwalifikowany, zaufany

lub osobisty) osoby/osób właściwej/-ych do reprezentowania Wykonawcy