Załącznik nr 3 do SWZ

**O F E R T A**

**CA/TP/01/07/2022**

Nazwa Wykonawcy ...........................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy….................................................................................................... ............................................................................................................................................

NIP ........................................................... REGON ...........................................................

tel. ............................................................... fax .................................................................

strona internetowa ……………………………… e-mail ……………….………………………

Do: Nazwa i siedziba Zamawiającego: Centrum Alzheimera w Warszawie, Al. Wilanowska 257,   
02 – 730 Warszawa

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym **na** ***„*Dostawę   
i montaż paneli fotowoltaicznych na budynku A Centrum Alzheimera w Warszawie”** **znak sprawy: CA/TP/01/07/2022,** w zakresie określonym w SWZ oferuję realizację zamówienia za wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **Cena brutto przedmiotu zamówienia** | **(należy uzupełnić)** |
| **II.** | **Słownie cena brutto przedmiotu zamówienia** | **(należy uzupełnić)** |
| **III.** | **Okres gwarancji/rękojmi** | **(należy uzupełnić)** |
| **IV.** | **Wymagania techniczne**  **(wypełniony załącznik nr 9b - do SWZ)** | **NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY** |

**Tabela do wypełnienia przez Wykonawcę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa parametru ocenianego** | **Deklarowana wartości elementów parametru** |
| **1** | **Panele fotowoltaiczne o sprawności modułu równej w [%]**  **(minimum 19,90%)** | **.......%** |
| **2** | **Podkonstrukcja wolnostojąca typu południowy – wschód, południowy - zachód do dachów o niskim współczynniku obciążeń, na szynach nośnych wykonanych z aluminium podklejone specjalną matą antypoślizgową niedegradująca powierzchni dachu. Posiadająca Certyfikaty Statyczne.**  **Szerokość szyny nośnej - minimum 40 mm.** | **..…. mm** |

**Zobowiązuję/emy\* się do realizowania przedmiotu zamówienia w terminie 60 dni od dnia zawarcia umowy**

**Oświadczamy, że udzielamy gwarancji i rękojmi na wykonanie przedmiotu zamówienia \_\_ lat.**

Oświadczam(y), że:

1. **\*** wybór niniejszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
2. **\*** wybór niniejszej oferty **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył: ……………… objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …………………………… zł

**Wykonawca jest1:**

1) Mikroprzedsiębiorstwem: tak/nie\*

2) Małym przedsiębiorstwem: tak/nie\*

3) Średnim przedsiębiorstwem: tak/nie\*

Uwaga:

1 Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z dnia 20.05.2003 r. s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (do celów statystycznych).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które 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.

\*niepotrzebne skreślić.

Oświadczam(y), iż niniejsze zamówienie powierzę **podwykonawcom / nie powierzę podwykonawcom\***

Powierzę następujący zakres prac podwykonawcom (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także   
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG i zakres):

1. …………………………………
2. …………………………………
3. …………………………………

Oświadczam/y, że wypełniłem/iliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/iliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05.2016 r., str. 1).

\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Ponadto informuję(my), że dane zawarte w przedmiocie zamówienia podlegają ochronie danych osobowych:

 1) Tak - Należy wypełnić umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącą załącznik nr 9 do SWZ\*,

2) Nie\*.

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie 70 dni od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimydo niej żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam(y), że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

Akceptujemy warunki określone w projekcie umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy wg projektu stanowiącego załącznik nr 4 do SWZ   
z uwzględnieniem zaproponowanych danych ofertowych w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego. Akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy.

**Nr rachunku bankowego Wykonawcy do realizacji płatności „zgodny z białą listą” jest następujący:**

**Bank: ………………………..**

**Nr rachunku: …………………**

\* niepotrzebne skreślić pod rygorem odrzucenia oferty

Zawiera w pliku/folderze o nazwie …………………………….……….. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233)*. Informacje te zawarte są i zabezpieczone stosownie do opisu znajdującego się w pkt 15.14 SWZ, poniżej przedstawiam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa:

stanowią one:

* + \* informacje techniczne przedsiębiorstwa,
  + \* informacje technologiczne przedsiębiorstwa,
  + \* informacje organizacyjne przedsiębiorstwa,
  + \* inne informacje posiadające wartość gospodarczą.

*\* niepotrzebne skreślić*

Jednocześnie o oświadczam(y), iż:

- ww. informacja jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie jest powszechnie znana osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie jest łatwo dostępna dla takich osób (w szczególności ww. informacje nie są dostępne na stronach internetowych),

- uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności następujące działania: ………………………………………………………………………………………

- wykorzystanie lub ujawnienie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa następuje   
za zgodą uprawnionego do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi i nie narusza obowiązku ograniczenia ich wykorzystywania lub ujawniania wynikającego z ustawy, czynności prawnej lub   
z innego aktu.

Jednocześnie o oświadczam, iż ww. informacje nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej.

Do oferty załączamy następujące dokumenty:

1. .......................
2. .......................
3. .......................

..............................., dn. .............................

………………………..……………………….

(podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**