



Załącznik nr 2 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy .....  
Adres Wykonawcy .....  
Numer telefonu .....  
Numer teleksu / fax .....  
NIP ..... REGON .....

Gmina Miejska w Nowej Rudzie  
ul. Rynek 1  
57-400 Nowa Ruda

## OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na „Kompleksową dostawę gazu ziemnego dla Gminy Miejskiej w Nowej Rudzie i dla jednostek organizacyjnych” informujemy iż:

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią SIWZ.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu do składania ofert.
4. Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę łączną:

Brutto ..... zł  
słownie kwota brutto: .....zł  
w tym podatek VAT (23%)..... zł  
cena netto..... zł  
słownie cena netto..... zł

6. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie **od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.** z zastrzeżeniem, że rozpoczęcie dostaw nastąpi nie wcześniej niż po pozytywnie przeprowadzonej procedurze zmiany sprzedawcy paliw gazowych.

7. Posiadamy podpisaną umowę z Operatorem Systemu Dystrybucyjnego na świadczenie usług dystrybucji gazu ziemnego/ posiadamy aktualną koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie dystrybucji gazu ziemnego wydaną przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki\*.

\*niepotrzebne skreślić

8. Stawki sieciowe stałe i zmienne będą zgodne ze stawką stałą i zmienną umieszczoną w obowiązującej na dzień dostawy taryfie Operatora Systemu Dystrybucyjnego, do którego sieci przyłączony jest dany punkt poboru grupy taryfowej, do której został on zakwalifikowany.

9. Informacje na temat podwykonawców:

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

10. Informacja dotycząca powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, informuję że wybór oferty (zaznaczyć właściwe):

- 1) nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego,
- 2) będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług (należy podać rodzaj każdego towaru/usługi oraz wartość bez podatku VAT):

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

których dostawa będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to:..... zł netto<sup>1</sup>



11. Na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn.zm.) żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji/ wskazane informacje na stronach nr:..... stanowią tajemnice przedsiębiorstwa<sup>2</sup> w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępnione\*.

.....  
.....  
.....  
(uzasadnienie)

\*niepotrzebne skreślić

12. Oferta nasza zawiera ..... kolejno ponumerowanych stron.

13. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4).....
- 5).....
- 6) .....
- 7) .....

.....  
miejsowość, data

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

<sup>1</sup>Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

<sup>2</sup>Wykonawca, który zastrzega w ofercie tajemnicę przedsiębiorstwa, jest zobowiązany do uzasadnienia powodów oraz podstaw takiego zastrzeżenia.

**FORMULARZ CENOWY****TABELA A**

		Wolumen zakupu 2018		Wolumen zakupu 2019		Cena jednostkowa netto w roku 2018		Cena jednostkowa netto w roku 2019		Cena netto oferty		
		[kWh]		[kWh]		[zł/kWh]		[zł/kWh]			Obliczona jako	[zł]
Cena za paliwo gazowe	Grupa taryfowa W – 2.1	1	5 576	2	5 576	3		4		5	1*3+2*4	
	Grupa taryfowa W – 3.6	6	141 843	7	141 843	8		9		10	6*8+7*9	
	taryfowa W – 4	11	359 902	12	359 902	13		14		15	11*13+12*14	
	Grupa taryfowa W – 5.1	16	3 384 726	17	3 384 726	18		19		20	16*18 + 17*19	
	Grupa taryfowa W – 6.1	21	3 473 836	22	3 473 836	23		24		25	21*23 + 22*24	
		Okres sprzedaży w 2018 roku		Okres sprzedaży w 2019 roku		Stawka miesięczna 2018		Stawka miesięczna 2019				
		[punkty poboru * miesiące ]		[punkty poboru * miesiące]		[zł/m-c]		[zł/m-c]				
Opłata abonament -owa	Grupa taryfowa W – 2.1	26	12	27	12	28		29		30	26*28 +27*29	
	Grupa taryfowa W – 3.6	31	24	32	24	33		34		35	31*33+ 32*34	



	<i>Grupa taryfowa W – 4</i>	36	<b>24</b>	37	<b>24</b>	38		39		40	$36*38 + 37*39$	
	<i>Grupa taryfowa W – 5.1</i>	41	<b>108</b>	42	<b>108</b>	43		44		45	$41*43 + 42*44$	
	<i>Grupa taryfowa W – 6.1</i>	46	<b>12</b>	47	<b>12</b>	48		49		50	$46*48 + 47*49$	
<i>Łączne opłaty dystrybucyjne</i>										51	<b>642 484,26</b>	
<i>Cena netto oferty</i>										52	$5+10+15+20+25+30+35+40+45+50+51$	

\*Pozycje 3, 4, 8, 9, 13, 14, 18, 19, 23, 24 powinny zostać podane z dokładnością do 5 miejsc po przecinku.

\*Pozycje 28, 29, 33, 34, 38, 39, 43, 44, 48, 49 powinny zostać podane z dokładnością do 2 miejsc po przecinku

\*Pozycje 5, 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 52 powinny zostać podane z dokładnością 2 miejsc po przecinku przy zastosowaniu matematycznych reguł zaokrąglania

	<b>Wartość Netto</b>	<b>VAT</b>	<b>Wartość Brutto</b>
<b>ŁĄCZNY KOSZT PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>			

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)*



Nazwa Wykonawcy .....  
Adres Wykonawcy .....  
Numer telefonu .....  
Numer teleksu / fax .....  
NIP ..... REGON .....

## OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Niniejszym oddaję do dyspozycji  
.....  
.....  
(nazwa Wykonawcy)

niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia publicznego pn.: **Kompleksowa dostawa gazu ziemnego dla Gminy Miejskiej w Nowej Rudzie i dla jednostek organizacyjnych** Znak: **OR.271.1.2017**

na następujących zasadach:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu .....
- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego .....
- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego .....

Ponoszę solidarnie z wykonawcą odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępniienia tych zasobów, które zgodnie z oświadczeniem zobowiązałem się udostępnić na potrzeby wykonania zamówienia – chyba, że za nieudostępniienie zasobów nie ponoszę winy.

..... dn. ....  
Miejscowość

.....  
podpis czytelny lub nieczytelny z pieczęcią imienną  
osoby lub osób upoważnionych do podpisu  
w imieniu Wykonawcy składającego ofertę

..... dn. ....  
Miejscowość

.....  
podpis czytelny lub nieczytelny z pieczęcią imienną  
osoby lub osób upoważnionych do podpisu  
w imieniu podmiotu oddającego zasoby do dyspozycji



Załącznik 4 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu .....

Numer telexu / fax .....

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

## OŚWIADCZENIE

Stosownie do treści art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn.zm.) biorąc udział w postępowaniu pn.: **Kompleksowa dostawa gazu ziemnego dla Gminy Miejskiej w Nowej Rudzie i dla jednostek organizacyjnych** Znak: **OR.271.1.2017**, niniejszym oświadczam, że wobec

.....

(nazwa Wykonawcy)

**nie** wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

**wydano** prawomocny wyrok sądu / ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków / opłat / składek na ubezpieczenia społeczne / zdrowotne, jednakże dokonana została płatność należnych podatków / opłat / składek na ubezpieczenia społeczne / zdrowotne wraz z odsetkami / grzywnami / zawarte zostało wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności\*

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego. \_

Data: .....2017 r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

\* - niepotrzebne skreślić



Załącznik 5 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu .....

Numer telexu / fax .....

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

## OŚWIADCZENIE

Stosownie do treści art. 24 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn.zm.) biorąc udział w postępowaniu pn.: **Kompleksowa dostawa gazu ziemnego dla Gminy Miejskiej w Nowej Rudzie i dla jednostek organizacyjnych** Znak: **OR.271.1.2017** niniejszym oświadczam, że wobec .....

..... (nazwa Wykonawcy) orzeciono / nie  
orzeciono\* tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego. \_

Data: .....2017 r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

\* - niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 6 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu .....

Numer teleksu / fax .....

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

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Kompleksową dostawę gazu ziemnego dla Gminy Miejskiej w Nowej Rudzie i dla jednostek organizacyjnych” oświadczam, że:

Na mocy art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, że należę do grupy kapitałowej. Poniżej składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej\*:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

**Można dołączyć oddzielny wykaz podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**

nie należę do grupy kapitałowej / że podmiot, który reprezentuję nie należy do grupy kapitałowej\*.

Data: .....2017 r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

\* niepotrzebne skreślić