**Załącznik 2 do SWZ**

**OFERTA**

Pełna nazwa wykonawcy:

Siedziba i adres wykonawcy:

REGON: NIP:

Telefon: Fax:

Adres e-mail:

Adres ESP (skrzynki ePUAP) Wykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn: „[Subject]” oferujemy wykonanie ww. zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia („SWZ”) za cenę ofertową brutto:

**Cena brutto za realizację zamówienia wynosi:** ………………………………………………………………………………………. złotych brutto

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………...)

w tym:

podatek VAT w wysokości…………………………………………………….. złotych

w tym:

**Cena brutto** za każdą z 3 usług wykonania przez Wykonawcę raz w roku zmiany nastawu temperatury na regulatorze pogodowym SAMSON TROVIS 5571 zainstalowanym w węźle cieplnym w budynku Muzeum:

………………………………………………………………………………………. zł brutto

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………...)

Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z polskim systemem płatniczym.

Oferujemy termin płatności faktury od jej dostarczenia:

14 dni

15-21 dni

powyżej 21 dni - …….. dni\*

\*skreślić niewłaściwe

*Minimalny termin płatności faktury to 14 dni od jej dostarczenia Zamawiającemu.*

*W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności faktury lub wskaże termin krótszy, niż 14 dni, Zamawiający uzna, że oferowany termin to 14 dni i przyzna ofercie 0 punktów w tym kryterium oceny ofert.*

Oferujemy zatrudnienie na podstawie umowy o pracę co najmniej 1 osoby posiadającej orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w wymiarze co najmniej ½ pełnego wymiaru czasu pracy.

TAK

NIE\*

\*skreślić niewłaściwe

*W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie informacji o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę co najmniej 1 osoby posiadającej orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w wymiarze co najmniej ½ pełnego wymiaru czasu pracy Zamawiający uzna, że Wykonawca go nie oferuje i przyzna ofercie 0 punktów w tym kryterium oceny ofert.*

Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom (jeżeli dotyczy):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Brak wpisu powyżej rozumiany jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców*

Oświadczamy, że:

1. Informacje zawarte na stronach od nr \_\_\_\_ do nr \_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 poz. 1010 i 1649). W przypadku zastrzeżenia

tajemnicy przedsiębiorstwa należy wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Jeżeli wykonawca nie wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią

tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiający będzie uprawniony do ujawnienia zastrzeżonych informacji osobom trzecim, bez żądania dodatkowych wyjaśnień od Wykonawcy;

1. Wykonawca jest:

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ dużym przedsiębiorstwem

2. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (w tym z Projektowanymi postanowieniami umowy) oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmujemy warunki określone w SWZ.

1. Zaoferowana cena brutto oferty za realizację przedmiotu zamówienia, zawiera wszystkie koszty, jakie będzie musiał ponieść Zamawiający z uwzględnieniem podatku od towarów i usług (VAT);
2. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert, czyli do 1 kwietnia 2022 r.;
3. w wypadku wyboru oferty Wykonawcy jako najkorzystniejszej Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą: **„*Kompleksowa dostawa energii cieplnej do budynku Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN, zlokalizowanego w Warszawie, ulica Anielewicza 6*”**, oświadczam, że:

Wykonawca **przynależy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art.108 ust 1. pkt 5 ustawy. Do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, Dz. U. z 2021, poz. 275) należą następujące podmioty:

1) …..........................................

2) …...........................................

3) …...........................................

Wykonawca **nie przynależy** do grupy kapitałowej**,** o której mowa w art.108 ust 1. pkt 5 ustawy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)