*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dla zapytania ofertowego na sprzedaż energii elektrycznej dla SPZOZ w Sławkowie**

**oraz odkup energii wytworzonej z mikroinstalacji fotowoltaicznej.**

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sławkowie**

**ul.PCK 3, 41-260 Sławków**

**NIP: 637-19-43-704**

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |

Osoba uprawniona do kontaktu

Imię i nzawisko…………………………..

Adres……………………………………….

Nr telefonu……………………………….

Adres e-mail…………………………………

**1.. Sprzedaż energii elektrycznej.**

Cena mojej oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **grupa taryfowa** | **Prognozowane zużycie (kWh) w okresie 12 -mcy** | **cena zł netto/ 1 kWh w okresie od daty zawarcia umowy do dnia 31.12.2024** | **Wartość netto x prognozowane zużycie (w okresie 12 m-cy)** | **cena zł brutto/ 1 kWh w okresie 01.01.2023-31.12.2023** |
| **1** | C21 całodobowa- cena za energię elektryczną | **26 000** |  |  |  |
| **2** | Inne opłaty (proszę wymienić inne opłaty o ile występują |  |  |  |  |

**2. Odkup energii elektrycznej.**

Cena mojej oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp** | **cena zł netto/ 1 kWh odkupionej energii do dnia 31.12.2024** | **cena zł brutto/ 1 kWh odkupionej energii do dnia 31.12.2024** |
| **1** |  |  |

**Ja/my niżej podpisany/podpisani oświadczam/oświadczamy, że:**

1)Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia,

2)Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego

3)Oferowany przez nas termin wykonania niniejszego zamówienia jest zgodny z zapisami zapytania ofertowego.

4)Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni, licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert,

Miejscowość, data podpis osoby upoważnionej