Załącznik nr 2

# **FORMULARZ OFERTOWY**

Generalna Dyrekcja Krajowych i Autostrad

Oddział w Łodzi

Rejon w Piotrkowie Trybunalskim

ul. Południowa 17/19

97-300 Piotrków Trybunalski

**Dotyczy zamówienia na:**

**Dostosowanie układów pomiarowych stacji trafo 15/0,4 kV nr 43978 zlokalizowanych w Głownie przy ulicy Sosnowej, przy dk nr 14   
do standardów technicznych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu   
i Środowiska z dnia 22/03/2022 w sprawie systemu pomiarowego.**

**Wykonawca:**

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(NIP, REGON)*

**Dane kontaktowe:**

.………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko osoby prowadzącej spraw, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)*

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za całkowitą cenę:   
netto ………….. zł   
podatek Vat …………………. zł**

**co łącznie stanowi cenę oferty brutto**: **…………….. zł**

*(słownie zł* ………………………………………………………………………………………….. brutto*)*

1. Potwierdzam termin realizacji zamówienia określony w OPZ.
2. Potwierdzam, że prace objęte przedmiotem zamówienia zostaną zrealizowane z materiałów zakupionych we własnym zakresie, fabrycznie nowych i posiadających odpowiednie dopuszczenia i certyfikaty.
3. Okres udzielonej gwarancji będzie wynosił 36 miesiące od dnia podpisania protokołu przez obie Strony bez stwierdzenia wad.
4. Akceptuję warunki płatności określone we wzorze umowy.
5. Oświadczam, że cena oferty brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Uzyskałem wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie ww. zamówienia.
7. Uważam się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami projektu Umowy, które akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia pisemnej umowy na warunkach, w miejscu   
   i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**Dodatkowe informacje**5**:**

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Dane kontaktowe:**

.………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko osoby prowadzącej spraw, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)*

…………………………………. podpis Wykonawcy/Pełnomocnika