Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

 ……………………., dnia: ……………r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu prowadzonym w celu zawarcia dostawę, montaż i uruchomienie instalacji elektrycznych i AKPiA w ramach rozbudowy gospodarki cieplnej dla Krajowej Grupy Spożywczej S.A.

Nazwa i adres Oferenta …................................................................................................................................................

Województwo ………………………………….................

Telefon …………………………………………….

e-mail …………………………………………….

NIP …………………………………………….

REGON …………………………………………….

Cena i termin realizacji :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot postępowania** | **Kwota netto [PLN]** | **Kwota brutto [PLN]** |
| 1 | Zakres AKPiA |   |  |
| 2 | Zakres elektryczny |   |  |
| Całkowite wynagrodzenie ryczałtowe |   |   |
|  |  |  |  |  |
| Stawki dla ewentualnych prac poza wynagrodzeniem ryczałtowym - wynagrodzenie kosztorysowe  |
|   | PLN/rbh netto | PLN/rbh netto |
| D. | Stawka roboczogodziny za ewentualne prace dodatkowe  |   |   |
|  |  |  |  |  |
| **Nieprzewidziane prace – obmiarowo – Składniki cenotwórcze** |
| 5.1. | R – stawka roboczogodziny | PLN/r-g |   |   |
| 5.2. | Kp – koszty pośrednie | % |   |   |
| 5.3. | Kz – koszty zakupu | % |   |   |
| 5.4. | Z – zysk | % |   |   |
| 5.5. | M – materiały | wg. SECOCENBUD |
| 5.6. | S – praca sprzętu | wg. SECOCENBUD |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Całkowite wynagrodzenie ryczałtowe netto słownie: …....................................... ….................................. …...............................** |
|  |  |  |  |  |
| **Maksymalne, niegwarantowane** wynagrodzenie kosztorysowe za prace dotyczące niniejszego postępowania **do kwoty ….............................. PLN netto** tj. 10 % wynagrodzenia ryczałtowego |
|  |  |  |  |  |

**Proponowane przez Oferenta warunki gwarancji:**

1. Gwarancja na przedmiot postępowania zostanie udzielona na okres nie krótszy niż ………. miesiące od daty podpisania końcowego protokołu odbioru przedmiotu postępowania z klauzulą „bez zastrzeżeń”.
2. Czas reakcji na zgłaszane przez Zamawiającego uwagi do przedmiotu postępowania - do ………………..

**Warunki płatności:**

1. Termin płatności: ………………………………………………………………………………
2. Fakturowanie (podział płatności): …………………………...............................................

**Terminy realizacji:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail):**

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

Podpis osoby/osób uprawnionych

 do reprezentowania Oferenta

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