Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

……………………., dnia: ……………r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu prowadzonym w celu zawarcia umowy na wykonanie prac konstrukcyjno-montażowych dla Oddziału Krajowej Grupy Spożywczej S.A. Oddział „Cukrownia Dobrzelin” w ramach realizacji zadań remontowych i inwestycyjnych

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

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

Telefon …………………………………………….

e-mail …………………………………………….

NIP …………………………………………….

REGON …………………………………………….

Cena i termin realizacji :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot postępowania** | | | **Kwota netto [PLN]** | **Kwota brutto [PLN]** |
| 1 | Rynna pod płuczką wstępna napływ wody | |  |  |
| 2 | Instalacja do oddzielania piachu z LMS | |  |  |
| 3 | Remont w obrębie płuczki końcowej | |  |  |
| 4 | Ogonki na prasach wysłodkowych | |  |  |
| 5 | Montaż wirówki cukrzycy afinacyjnej | |  |  |
| Całkowite wynagrodzenie ryczałtowe | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Stawki dla ewentualnych prac poza wynagrodzeniem ryczałtowym - wynagrodzenie kosztorysowe | | | | |
|  |  |  | PLN/h netto | PLN/h brutto |
| Stawka roboczogodziny za ewentualne prace dodatkowe | | |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu postępowania na warunkach określonych**

**w niniejszym Ogłoszeniu za** **wynagrodzeniem ryczałtowym w kwocie …………………… (słownie złotych : …………….…………..….) netto**

**oraz**

**za wynagrodzeniem kosztorysowym obliczonym według powyższych stawek w kwocie netto …........ (słownie złotych: ………………………….) tj. 10% wynagrodzenia ryczałtowego netto**

**Harmonogram realizacji:**



**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 …… godzin

**Warunki płatności:**

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

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

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

***Załączniki do formularza:***

*1. Załącznik nr 1 - stawki cenotwórcze\_rurociągi S*

*2. Załącznik nr 2 - stawki cenotwórcze\_rurociągi ko*

*3. Załącznik nr 3 - ceny za montaż konstrukcji oraz stawki cenotwórcze (r-g, narzuty itp)*

Podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania Oferenta

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