Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

……………………., dn. …………………r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu prowadzonym w celu zawarcia umowy na wykonanie modernizacji kanału barometrycznegow Oddziale Krajowej Grupy Spożywczej S.A. „Cukrownia Dobrzelin” w Dobrzelinie

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

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

Telefon …………………………………………….

e-mail …………………………………………….

NIP …………………………………………….

REGON …………………………………………….

BDO …………………………………………….

Cena:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot postępowania** | | | **Kwota netto [PLN]** | **Kwota brutto [PLN]** |
| 1 | Przebudowa podziemnej kanalizacji grawitacyjnej wody barometrycznej w systemie „zaprojektuj i wybuduj” | |  |  |
| 2 | Przebudowa kanalizacji deszczowej | |  |  |
| Całkowite wynagrodzenie ryczałtowe | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | |  | |
| PLN/rbh netto | PLN/rbh netto |
| 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 | | |

**Zobowiązuje się do wykonania przedmiotu postępowania na warunkach określonych w niniejszym Ogłoszeniu po cenach netto wskazanych w ww. tabeli.**

**Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu postępowania na warunkach określonych  
w Ogłoszeniu za wynagrodzeniem ryczałtowym w kwocie …………………………........ (słownie złotych : …………….…………..….) netto**

**oraz**

**za wynagrodzeniem kosztorysowym obliczonym według podanych stawek cenotwórczych oraz obmiarów powykonawczych zatwierdzonych przez Zamawiającego.**

**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.
2. Czas reakcji na zgłaszane przez Zamawiającego uwagi do wykonanych prac do ….. dnia roboczego.

**Data** wejścia na miejsce wykonywania prac ……………………………………………………...

**Czas realizacji** całego zakresu podany w tygodniach: ………………………………………….

**Warunki płatności:**

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

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

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

Podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania Oferenta

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