**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY\***

**w postępowaniu na wykonanie zadania pn.**

**„Budowa trafostacji kontenerowej w SP ZOZ w Obornikach „**

1. ZAMAWIAJĄCY: Powiat Obornicki, ul. 11 listopada 2a, 64-600 Oborniki
2. WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| Lider |  |  |
| Partner nr 1 |  |  |
| Partner nr 2 |  |  |
| Partner nr 3 |  |  |

* Osoba uprawniona do kontaktów:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. My, niżej podpisani, w imieniu Wykonawcy składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SIWZ. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, wyjaśnieniami Zamawiającego oraz zmianami SIWZ i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową\*:

w kwocie netto złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

w kwocie brutto złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

w tym podatek VAT w wysokości \_\_\_\_\_\_ %, to jest w kwocie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w SIWZ oraz akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w dokumentacji przetargowej.
2. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni, od dnia złożenia oferty.
3. Wskazanie przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podanie przez wykonawcę firm podwykonawców: …………………..
4. Termin wykonania zamówienia : do dnia ……....... 2017r. .
5. Okres gwarancji: ………… miesięcy.
6. Wnosimy wadium w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w formie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *data* |  | *pieczęć i podpis Wykonawcy* |

Przy wypełnianiu niniejszego formularza-ofertowego poszczególne rubryki oraz puste miejsca przeznaczone do wpisywania odpowiedzi można powiększać/zmniejszać w zależności od potrzeb