Załącznik Nr 3

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

Dane Oferenta (Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

ofertę należy wypełnić pismem komputerowym w języku polskim

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa wykonawcy, adres  |  |
| Reprezentowany przez (imię, nazwisko/podstawa do reprezentacji) |  |
| nr tel. |  |
| REGON |  |
| NIP  |  |
| Strona internetowa http:// |  |
| e-mail |  |

**OFERTA :**

1. Nawiązując do ogłoszenia na platformie OPEN NEXUS o przetargu na „**Dostawę węzłów cieplnych** ” oświadczamy, że:
	1. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia, akceptujemy zawarte w nim warunki, zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
	2. zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik Nr 2 do ogłoszenia, przyjmujemy bez zastrzeżeń postanowienia wzoru umowy na realizację zamówienia
	i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych we wzorze umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
	3. nie uczestniczymy jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
	4. gwarantujmy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią opisu przedmiotu zamówienia.
	5. zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi zamawiającego określone przez Zamawiającego.
	6. w poniższej tabeli składamy ofertę cenową

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena netto [zł]** | **Stawka podatku VAT [%]** | **Cena całkowita brutto [zł]** |
| **1** | **Węzeł cieplny nr 1Końskie ul. Hubala 6** | **1** |  |  |  |
| **2** | **Węzeł cieplny nr 2Końskie ul. Hubala 7** | **1** |  |  |  |
| **3** | **Węzeł cieplny nr 3Końskie ul. Hubala 8** | **1** |  |  |  |
| **4** | **Węzeł cieplny nr 4Końskie ul. Polna 27** | **1** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Łączna wartość oferty** | **Wartość netto [zł]** | **Wartość brutto [zł]** |
|  |  |  |

 ***………………. ……………..…....................................................***

 **miejsce i data podpisy osób uprawnionych do reprezentacji**