**Załącznik nr 2B**

**IPR.272.2.6.2016**

Nazwa i adres Wykonawcy…………………………….

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

NIP.................................................................

tel./faks .........................................................

e-mail: ...........................................................

Numer konta bankowego.................................

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

**FORMULARZ OFERTOWY – ZADANIE NR 2**

1. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie publiczne pn. **„Kompleksowa dostawa oraz usługi przesyłowe gazu ziemnego dla: budynku ZSR w Kijanach zadanie nr 2”
w okresie od 01.01.2017 do 31.12.2018 r.** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
w zakresie i na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę brutto:

**Razem Cena oferty brutto wynosi:** ............................. **PLN**

**słownie brutto:** ......................................................................................................................................................

**stawka podatku VAT:** .......... %

**wartość podatku VAT** ……………………………………….. **PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer punktu odbioru | Taryfa zakupowa | Szacowane zużycie gazu kWh za okres 36 m-cy | Jednostkowa cena netto zł | Wartość netto zł | Podatek VAT | Wartość brutto zł |
| **7466006** | **W – 1,1** |  **2 400** |  |  |  |  |
| Abonament |  | 24 m-cy |  |  |  |  |
| Opłaty dystrybucyjne stałe | W – 1,1 | 24 m-cy |  |  |  |  |
| Opłaty dystrybucyjne zmienne  | W 1,1 | 2400 |  |  |  |  |
| **N073539** | **W-3,6** | **75 000** |  |  |  |  |
| Abonament |  | 24 m-cy |  |  |  |  |
| Opłaty dystrybucyjne stałe | W -3,6 | 24 m-cy |  |  |  |  |
| Opłaty dystrybucyjne zmienne  | W -3,6 | 75 000 |  |  |  |  |
| **N000033** | **W-4** | **390 000** |  |  |  |  |
| Abonament |  | 24 m-cy |  |  |  |  |
| Opłaty dystrybucyjne stałe | W-4 | 24 m-cy |  |  |  |  |
| Opłaty dystrybucyjne zmienne  | W-4 | 390 000 |  |  |  |  |
| **N000031 internat** | **W-5** | **1 158 800** |  |  |  |  |
| Abonament | W-5 | 24 m-cy |  |  |  |  |
| Opłaty dystrybucyjne stałe | W-5 | 5 378 640 |  |  |  |  |
| Opłaty dystrybucyjne zmienne  | W-5 | 1 158 800 |  |  |  |  |
| **N000028 szkoła**  | W-5 | **786 600** |  |  |  |  |
| Abonament | W-5 | 24 m-cy |  |  |  |  |
| Opłaty dystrybucyjne stałe | W-5 | 4 029 600 |  |  |  |  |
| Opłaty dystrybucyjne zmienne  | W-5 | 786 600 |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |

2. **Oświadczamy, iż** (\*niepotrzebne skreślić):

**a) jesteśmy sprzedawcą gazu ziemnego i właścicielem sieci dystrybucyjnej\*,**

**b) jesteśmy wyłącznie sprzedawcą gazu ziemnego, zaś właścicielem sieci dystrybucyjnej jest …………….................................................... z którym mamy podpisaną umowę na okres nie krótszy niż termin realizacji zamówienia\*.**

3. Oświadczamy, że oferowany przez nas termin płatności faktury wynosi : **………… dni** od daty jej doręczenia Odbiorcy.

4. Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie/nie będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatków od towarów i usług.

5. Oświadczamy, że towary/usługi\* których dostawa/świadczenie\* będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego to: …………………………………………………………………………………………………

6. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie publiczne w okresie od dnia **01.01.2017 r. do dnia 31.12.2018 r.**

7. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć Podwykonawcy niżej wymieniony zakres zamówienia:

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

(określić odpowiedni zakres lub pozostawić bez wypełnienia jeżeli nie dotyczy)

6. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez **okres 30 dni**, licząc od dnia w którym upływa termin składania ofert.

7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Miejscowość i data.............................

……………………………………………

podpis osoby upoważnionej do składania
 oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy