|  |  |
| --- | --- |
|  | Zapytanie ofertowe numer ELOG/2/029777/24  **Dostawa stojaków do parametryzacji liczników** |

**OFERTA**

**Dostawa stojaków do parametryzacji liczników**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**ENERGA-OPERATOR SA**

**ul. Marynarki Polskiej 130, 80-557 Gdańsk**

1. **DOSTAWCA (Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę)**

……………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa firmy

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

Kod, Miasto

…………………………………………….………………………………………………………………………..

ulica, numer domu

……………………………….……………………….. …………………….…………….………………………….

Numer NIP Numer REGON

1. **OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym:**

**POZYCJA (CZĘŚĆ) 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Ilość sztuk** | **Cena netto za 1 szt.** | **Wartość netto oferty**  (kol. 2 x 3**)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Stojak pięciostanowiskowy | 19 | \* |  |

*\* W Connect proszę wpisać cenę netto za 1 szt.*

**POZYCJA (CZĘŚĆ) 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Ilość sztuk** | **Cena netto za 1 szt.** | **Wartość netto oferty**  (kol. 2 x 3**)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Stojak jednostanowiskowy | 22 | \* |  |

*\* W Connect proszę wpisać cenę netto za 1 szt.*

1. **OŚWIADCZAMY, że:**
2. Cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie elementy niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, w tym koszt transportu stojaków do jednostek Zamawiającego,
3. na oferowane stojaki udzielimy gwarancji na okres \_\_\_\_\_ miesięcy (gwarancja nie może być krótsza niż 24 miesiące),
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **75 dni** od daty upływu terminu składania ofert.
5. **Osobami do kontaktów w sprawie niniejszej oferty są:**
   1. Pan(i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.: + 48 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. Pan(i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.: + 48 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dnia \_\_\_\_\_\_\_.2024 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis osoby uprawnionej do występowania w obrocie prawnym,   
reprezentowania Dostawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*

\*\* - niepotrzebne skreślić