|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) | Formularz „OFERTA” |

**Zamawiający:**

**Operator Gazociągów Przesyłowych GAZ-SYSTEM S.A.**

ul. Mszczonowska 4

02-337 Warszawa

Składając ofertę w odpowiedzi na Zaproszenie do złożenia oferty nr **NP/2024/02/0074/PZ**, my niżej podpisani:

**Wykonawca** ......................................................................................................................................................

adres ul. ........………….......................................................................................................................................

kod ……………… miasto ………………………………………………kraj ………………………………………….

nr telefonów ................................................... nr faksu.....................................................................................

NIP ..................................................................., REGON ……….........................................................................

adres email *(do kontaktów z Zamawiającym)* …………………..………@.....................................................

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu Zamówienia zgodnie z postanowieniami Umowy nr 1000043339, specyfikacji ilościowo – jakościowej i wymogami OPZ.
2. **TERMIN DOSTAWY** do **18 tygodni** od daty dostarczenia zamówienia (zgodnie z OPZ)
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu Zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Oferowany produkt** | **Ilość**  **[szt.]** | **Cena jedn. netto [PLN/szt]** | **Wartość netto  [PLN]**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| ***1*** | ***2*** | ***2a*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1 | **Gazomierz rotorowy:**  - Ciśnienie – PN16 (16bar)  - Wielkość G250  - Średnica nominalna DN100  - Minimalna zakresowość 1:100  - Długość zabudowy 241mm  - Ciśnienie weryfikacji pierwotnej - atm  **Pozostałe wymagania zgodnie z OPZ.**  **Wymagane załączenie wraz z ofertą karty katalogowej gazomierza lub innego dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagań technicznych**  **Termin gwarancji zgodnie z zapisami Umowy nr 1000043339** |  | 1 |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

**Uwaga:**

*Ceny netto należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku wg następujących zasad:*

* *końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się;*
* *końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.*

1. OŚWIADCZAMY, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia zgodnie z zapisami OPZ.
2. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w Umowie 1000043339.
3. **OSOBĄ** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest……………………………………….........
4. **OFERTĘ** niniejszą składamy na … kolejno ponumerowanych stronach wraz z wymaganymi kartami katalogowymi materiałów.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2024 r.  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną

osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)

do składania ofert w imieniu Wykonawcy