|  |  |
| --- | --- |
| (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/2024/09/0750/PZ**  na dostawę przetworników ciśnienia dla Oddziału w Tarnowie,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 1000043308, specyfikacji ilościowo – jakościowej i wymogami OPZ.
2. **TERMIN DOSTAWY: …………………**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** | **Przetwornik ciśnienia absolutnego; o zakresie pomiarowym 0 ÷ 700 kPa kalibrowany na 0 ÷ 600 kPa; typ APC-2000PD lub równoważny**  **Pozostałe wymagania zgodnie z OPZ.**  Wymagane załączenie wraz z ofertą karty katalogowej produktu lub innego dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagań technicznych.  Termin gwarancji zgodnie z zapisami Umowy nr 1000043308 |  | **8** |  |  |
| **2** | **Przetwornik ciśnienia względnego (nadciśnienia); o zakresie pomiarowym 0 ÷ 7 MPa kalibrowany na 0 ÷ 6 MPa; typ APC-2000PD lub równoważny**  **Pozostałe wymagania zgodnie z OPZ.**  Wymagane załączenie wraz z ofertą karty katalogowej produktu lub innego dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagań technicznych.  Termin gwarancji zgodnie z zapisami Umowy nr 1000043308 |  | **8** |  |  |
| **3** | **Przetwornik ciśnienia względnego (nadciśnienia); o zakresie pomiarowym 0 ÷ 600 kPa; typ APC-2000PD lub równoważny**  **Pozostałe wymagania zgodnie z OPZ.**  Wymagane załączenie wraz z ofertą karty katalogowej produktu lub innego dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagań technicznych.  Termin gwarancji zgodnie z zapisami Umowy nr 1000043308 |  | **5** |  |  |
| **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 1000043308.
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