**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Dane wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa ( firma): |  |
| Siedziba: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Numer telefonu, faksu: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego w BZP, stronie internetowej i tablicy ogłoszeń Gminy Daszyna, zgłaszamy przystąpienie do przetargu na wyłonienie Wykonawcy zadania:

**„Dostawa gazu ziemnego wysokometanowego (grupa E) obejmująca sprzedaż gazu ziemnego obiektów Gminy Daszyna”**

*/Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku Nr 1 do SIWZ pn.”Opis przedmiotu zamówienia”.* ***/***

Cena jednostkowa netto ...............................................zł

/słownie/:.....................................................................................................................................

Cena netto za całość zamówienia wynosi ...............................................zł

/słownie/:.....................................................................................................................................

**Razem cena brutto za całość zamówienia wynosi** ….............................zł

/słownie/......................................................................................................................................

1. **Oświadczamy, iż** wyrażamy zgodę na opłacanie faktur obciążeniowych przez Zamawiającego w terminie ……..dni
2. **Oświadczam/y, że:**
* Posiadamy zawartą umowę świadczenia usług przesyłowych z operatorem systemu przesyłowego, lub zawrzemy taką umowę jeżeli będzie konieczna dla realizacji niniejszej umowy.
* Zapoznaliśmy się z SWZ oraz pozostałymi załączonymi dokumentami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
* Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty,
* Akceptujemy projekt umowy.
* Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składnia ofert.

Przedkładamy załączniki do oferty w/g wymagań zawartych w SIWZ

data: ......................... .........................................................................

 (podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

\* niepotrzebne skreślić