Załącznik nr 6

do zarządzenia nr 24

Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

z dnia 1 czerwca 2017 r.

**FORMULARZ OFERTY**

**na wykonanie usługi :**badanie oporności i skuteczności zerowania instalacji elektrycznej wewnętrznej z wydaniem protokołu badań i zerowania instalacji wewnętrznej w siedzibie OR Gdańsk oraz 11 podległych Placówkach Terenowych.

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

NIP: .....................................................................................................

REGON: ..............................................................................................

* + 1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia

 1) Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: …………………............... zł. a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ………. % za cenę brutto: ………………………………………………………………………………………. zł.

 2) przedmiot zamówienia ……………………………………….. (jest objęty/nie jest objęty) odwrotnym obciążeniem VAT.

* + 1. Oferujemy termin realizacji zamówienia: …………. ………dni od dnia podpisania umowy.
		2. Warunki gwarancji: ………………………………………………………..
		3. Forma zabezpieczenia należytego wykonania umowy …………………………
		4. Pozostałe dane do kryteriów oceny ofert ………………………………………..
		5. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
		6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1) parafowany wzór umowy;

2) …………………………….

3) …………………………….

4) …………………………….

 *Miejscowość ............................, dnia ................................... 2018 roku.*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawc