**Załącznik nr 2** do zapytania ofertowego nr OSR-IUC.7021.6.31.2018.DK

**OFERTA**

**I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Prezydent Miasta Kędzierzyn-Koźle

ul. Piramowicza 32,

47-200 Kędzierzyn-Koźle

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia: „Kompensacja mocy biernej”**

**III. Nazwa i adres Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

Regon..………………………………………………………………………

NIP…..………………………………………………………………………

**IV. Cena za wykonanie zadania, zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia 06.09.2016 r.   
OSR-IUC.7021.6.31.2018.DK.**

Kwota brutto …………………… zł

Słownie złotych:…………………………………………………………………………….………………

……………………………………………………………………………………………

Kwota netto …………………….. zł

Oświadczam, że:

1. zadeklarowana cena ryczałtowa zawiera podatek VAT w należnej wysokości oraz wszystkie koszty składające się na realizację z należytą starannością niniejszego zamówienia,   
   na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
2. uważam się za związanego ze złożoną ofertą przez okres 45 dni licząc od upływu terminu do składania ofert.

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

Miejscowość i data /Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty/