Zn.spr. S.270.1.2025 Załącznik nr 6 do SWZ

Zamawiający:

Skarb Państwa - Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe

Nadleśnictwo Kobiór z siedzibą w Piasku

43-211 Piasek, ul. Katowicka 141

**FORMULARZ OFERTY DODATKOWEJ**

Ja/my\* niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: ……………………………………………………………………………………..

Kraj: ……………………………………

REGON: …….………………………………..

NIP: ………………………………….

TEL.: …………………….………………………

Adres skrzynki ePUAP: ……………………………………………

adres e-mail: ……………………………………

(na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty dodatkowej w postępowaniu o udzielenie zamówienia

***Remont pomieszczeń mieszkalnych leśniczówki Mościska – ul. B. Chrobrego 87***

prowadzonego przez Skarb Państwa - PGL LP Nadleśnictwo Kobiór

 **1. SKŁADAMY OFERTĘ DODATKOWĄ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia

**Całkowita cena netto za wykonanie zadania ………………zł** (słownie:..............................................................)

plus podatek  **8%**  VAT, tj. ………………………….zł= …………………zł brutto

**Oświadczam/y, że podane ceny uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SWZ.**

2. **Zobowiązuję/emy się udzielić gwarancji na przedmiot zamówienia na okres .................................. miesięcy od daty podpisania bezusterkowego odbioru końcowego robót. (minimalny okres gwarancji 36, maksymalny 84**).

3. W okresie gwarancji zobowiązuję/emy się, na wezwanie Zamawiającego, na swój koszt usuwać wszelkie wady i usterki będące rezultatem złej jakości przeprowadzonych robót lub zastosowanych materiałów.

**4. Oświadczam/y, że deklarujemy …..termin płatności. (do wyboru 14, 21,30 ).**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2025 r.

 …………………………..

 (podpis)

Informacja do wykonawcy:

Formularz oferty dodatkowej musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.