AD. 272.4.2021 ZAŁĄCZNIK NR 2

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** | ZAMAWIAJĄCY:  Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna  ul. Chramcówki 19a  34-500 Zakopane |

**O F E R T A**

**na zakup energii elektrycznej**

**SKŁADAM OFERTĘ NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA ZA CENĘ OFERTOWĄ :**

**…………………………………….. netto**

**Wartość Brutto…………………………….……………………………….zł**

**słownie …………………………………….……………….………………………………………………zł**

**Formularz cenowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wolumen** | **Cena netto**  **energii w zł /MWh** | **Wartość netto oferty** |
| **34  MWh** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |

**\* cenę za energię czynną (stawka płaska) oraz stawkę opłaty handlowej należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku**

**Osoba przygotowująca ofertę …………………………………..**

**tel. ……………. mail : ……………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość, data:** | **Podpis Wykonawcy:** |