

FORMULARZ OFERTOWY

Dostawa wapna palonego, mielonego, wysoko reaktywnego
dla Wód Miejskich Stargard Sp. z o.o.Zamawiający: Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o., 73 - 110 Stargard, ul. Stefana Okrzei 6, tel.
91 577-12-74, e-mail sekretariat@wodymiejskie.stargard.pl,

I. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

.....

Adres

.....

nr tel. faks e-mail

NIP REGON

Wpisany do

Nr Rachunek bankowy – nazwa banku.....

Nr konta:

.....

.....

II. Parametry przedmiotu zamówienia deklarowane przez Wykonawcę:

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Szacunkowa ilość ton | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
|-----|---|----------------------|------------------------|----------------|-------------|----------------|
| 1. | Wapno palone mielone wysokoreaktywne dla potrzeb oczyszczalni ścieków Wód Miejskich Stargard Sp. z o.o. | 100 | | | | |
| | | | | | | |

Wartość nettozł (słownie):

..... zł

+ podatek VAT zł (słownie):

..... zł

Wartość bruttozł

(słownie):.....zł

1. Oświadczamy, iż akceptujemy projekt umowy stanowiący zał. nr 5 do SWZ i w przypadku udzielenie nam niniejszego zamówienia publicznego zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w SWZ, wyjaśnieniach treści SWZ, modyfikacjach SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.
3. Warunki płatności: do 30 dni od dostarczenia faktury zamawiającemu a w przypadku ustrukturyzowanej faktury elektronicznej: do 30 dni od dnia udostępnienia faktury Zamawiającemu na platformie.
4. Oferta składa się z stron kolejno ponumerowanych.
5. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy * podatnikiem podatku VAT.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*
7. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1.
.....
(imię i nazwisko) (pełniona
funkcja)

Osoba do kontaktu.....tel.....e-
mail:.....

Miejscowość:.....

Data: r.

.....
podpis osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy