**Załącznik nr 1 NP-ZPS-5/2023**

**Formularz ofertowy**

**Świadczenie usług transportowych w zakresie załadunku oraz wywozu komunalnych osadów ściekowych o kodzie 19 08 05 z Oczyszczalni Ścieków**

**w Stargardzie do zagospodarowania na cele rolnicze**

(nazwa rodzaju zamówienia)

I. Nazwa i adres Zamawiającego

**Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o.**

**ul. Okrzei 6**

**73-110 Stargard, NIP 854-001-15-20**

II. Nazwa i adres Wykonawcy;

………………………………………………………………

……………………………………………………………...

……………………………………………………………..

NIP: ……………….…..... nr [tel:....................................... adres](tel:.......................................adres) email: …………………………….

Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem VAT.

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za *załadunek i wywiezienie 1 tony osadu zgodnie z wymaganiami wskazanymi w SWZ (NP-ZPS-5/2023) wraz z rozładunkiem:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedział odległości mierzona w kilometrach | Cena netto za wywiezienie 1 tony osadu na odległość 1 km | Podatek VAT | Cena brutto za wywiezienie 1 tony osadu na odległość 1 km |
| 1 | od 1 – 15 (km) |  |  |  |
| 2 | od 15,1 do 30 km |  |  |  |
| 3 | pow. 30 km |  |  |  |

1. Termin realizacji przedmiotu umowy– **jeden rok od dnia zawarcia umowy, nie wcześniej jednak niż od dnia 13 kwietnia 2023 roku**
2. Faktury płatne przelewem w terminie 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury VAT a w przypadku ustrukturyzowanej faktury elektronicznej: 30 dni od dnia udostępnia faktury Zamawiającemu na platformie. Za datę płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
3. **Oświadczenia Wykonawcy:**

**Oświadczamy, że** jesteśmy / nie jesteśmy\*\*  **podatnikiem podatku VAT.**

**Oświadczamy, iż** akceptujemy wzór umowy załączony do SWZ.

**Oświadczamy, że** jesteśmy podmiotem z sektora małych i średnich przedsiębiorstw – tak/nie\*\*

**Oświadczamy, że** w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1. ………………………………….……….………… ……………………………..………………….

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

Osoba wyznaczona do kontaktu w postępowaniu ………………………………... nr tel**.**…………………….

Miejscowość:.................................................................

Data:.......................... 2023 r.

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

Podpis(y)osoby(ób) upoważnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

\*\* - niepotrzebne skreślić