*Załącznik nr 2*

**FORMULARZ OFERTY  
w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego  
na zadanie:**

**Dostawa koagulantu w postaci wodnego roztworu siarczanu żelaza (III) do procesu oczyszczania ścieków komunalnych**

Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |
| KRS: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za podaną niżej cenę stanowiącą wynagrodzenie Wykonawcy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ilość Mg | Cena jednostkowa za Mg netto zł | Cena netto zł | Podatek Vat zł | Cena brutto zł |
| 500 |  |  |  |  |

1. Zapewniamy wykonanie zamówienia w okresie **6 miesięcy** od dnia podpisania umowy**.**
2. Akceptujemy, że Zamawiający jest samodzielnie uprawniony do ostatecznego określenia ilości zamawianego koagulantu w zakresie 500 Mg ± 30%. Zmiana ta nie wpłynie na cenę jednostkową koagulantu.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami określonymi w niniejszej SWZ i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą **60 dni od dnia otwarcia oferty.**
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem umowy, na warunkach określonych w niniejszej SWZ.

1. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy siłami własnymi/zamierzamy powierzyć Podwykonawcom poniżej określony zakres dostaw\*
2. Żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / Wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania:\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

dnia

*Podpis Wykonawcy*

*miejsce i data*

niepotrzebne skreślić,

\*

\*\*