

Znak sprawy: **NP-50-6/2024**

### Formularz ofertowy

#### Dostawa włazów żeliwnych dla Wód Miejskich Stargard Sp. z o.o.

(nazwa rodzaju zamówienia)

1. Nazwa i adres Zamawiającego  
**Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o.**  
ul. Okrzei 6  
73-110 Stargard, NIP 854-001-15-20

2. Nazwa i adres Wykonawcy;

.....  
.....  
.....  
NIP: ..... nr tel.: ..... adres email: .....

3. Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy\* płatnikiem VAT

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	Właz żeliwny z napisem KANALIZACJA OGÓLNOSPŁAWNA	50				
2	Właz żeliwny z napisem KANALIZACJA SANITARNA	50				
<b>RAZEM</b>						

Wartość netto: ..... zł

Podatek VAT: ..... zł

Wartość brutto: ..... zł

Słownie brutto: ..... zł

- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Oświadczamy, że wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania oferty do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.

o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

8. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania z powodów określonych w §23 Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o., do których nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych
9. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(pełniona funkcja)

....., dnia .....

.....

*Podpis kwalifikowany lub zaufany osoby upoważnionej*

\* nie potrzebne skreślić