

FORMULARZ OFERTOWY
Znak sprawy - ZP/26/10/2024/ZP

Dane dotyczące Oferenta

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

nr NIP.....

nr REGON.....

e-mail

Dane dotyczące Zamawiającego

Wodociągi Kościańskie Sp. z o.o.
ul. Czempińska 2, 64-000 Kościan
tel. 65 512 13 88, fax 65 511 44 07
e-mail – przetarg@wodociagi-koscian.pl

Zobowiązania Oferenta

Zobowiązujemy się do sprzedaży i dostarczenia na Oczyszczalnię Ścieków w Kościanie

fabrycznie nowego podnośnika teleskopowego z rocznika

marki

| | |
|---------------------|-----------|
| Cenę netto** | zł |
| Podatek VAT | zł |
| Cena brutto | zł |

(słownie:.....)

Oświadczamy, że zakres sprzedaży przewidziany do wykonania jest zgodny z zakresem objętym w SWZ.

Oświadczamy że:

- 1) udzielamy gwarancji na okres miesięcy motogodzin (min. 36 miesięcy z limitem 3 000 motogodzin - w zależności co wystąpi pierwsze).
- 2) zapoznaliśmy się z SWZ oraz załącznikami i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty i do właściwego wykonania zamówienia,
- 3) posiadamy uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczonych od dnia składania ofert,
- 5) składamy niniejszą ofertę w imieniu własnym/jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o wykonanie zamówienia,*
- 6) oświadczamy, że wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
- 7) zamierzamy/nie zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom (należy wskazać część, która zostanie powierzona podwykonawcom),*

.....
.....

Zobowiązujemy się dostarczyć zaoferowany podnośnik teleskopowy marki w terminie do dnia 15 grudnia 2024 r.

Punkty serwisowe znajdują się w: (należy podać adres/adresy)

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

Akceptujemy płatność przelewem według procedur wskazanego przez Zamawiającego Biura leasingowego.

Załączniki do formularza ofertowego:

1.
2.
3.
4.

*Niepotrzebne skreślić

** Kwota do wprowadzenia do formularza ofertowego Open Nexus

.....
Miejscowość / data

.....
Pieczętki i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania