Załącznik nr 4

Znak sprawy: **NP-50-23/2023**

**Formularz ofertowy**

**Wykonanie akredytowanych badań laboratoryjnych na potrzeby Ujęcia Wody, sieci wodociągowej, Oczyszczalni Ścieków oraz sieci kanalizacyjnej**

I. Nazwa i adres Zamawiającego

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

**ul. Okrzei 6, 73-110 Stargard, NIP: 854-001-15-20**

II. Opis przedmiotu zamówienia: Usługa

Wykonywania badań laboratoryjnych na potrzeby Ujęcia Wody, sieci wodociągowej, Oczyszczalni Ścieków oraz sieci kanalizacyjnej zgodnie z załącznikami nr 1, 2 i 3.

**UWAGA Do formularza ofertowego należy załączyć zestawienie cen jednostkowych dla badania poszczególnych parametrów.**

a) termin wykonania zamówienia: od 01 grudnia 2023 r. do 31 grudnia 2024 r.

b) warunki płatności: do 30 dni od dostarczenia faktury zamawiającemu a w przypadku ustrukturyzowanej faktury elektronicznej: do 30 dni od dnia udostępnia faktury Zamawiającemu na platformie

c) transport: Usługobiorcy

III. Nazwa i adres Wykonawcy;

………………………………………………………………

……………………………………………………………...

……………………………………………………………..

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

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

Cenę netto: …………………………………………………... zł

Podatek VAT: …………………………………. zł

Cenę brutto: …………………………………… zł

Słownie brutto: ……….……………………………………………………………………… zł

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. 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.
3. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania z powodów określonych w §24 Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Wody Miejskie   
   Stargard Sp. z o.o., do których nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych
4. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1. ………………………………………………………… ………………………….

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

UWAGA:

**Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty, której cena obowiązywać będzie do dnia 31-12-2024 roku**

### .........................................................

### ***(elektroniczny podpis zaufany lub elektroniczny podpis kwalifikowany)***