Kz-2380/94/2019/ZW-MK

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**na sukcesywną dostawę słomy i siana dla koni służbowych będących w użytkowaniu Zespołu Konnego Ogniwa Ochronnego Wydziału Prewencji Komendy Powiatowej Policji w Tomaszowie Mazowieckim**

1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………....

Telefon …………………………… Fax ..................................................

Regon …………………………… NIP …...............................................

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………

1. Wartość oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **J.m.** | **Szacowana ilość na okres 12 – m-cy**  | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto**  | **Podatek VAT** | **Wartość brutto**  |
|  **%**  | **kwota** |
| **1.** | **Słoma** | **tona** | **17,28** |   |  |  |  |  |
| **2.** | **Siano** | **tona** | **15,12** |   |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **xxxx** | **xxxxx** | **xxxxxxxxxx** |  | **xxxxxx** |  |  |

***\* w cenę należy wkalkulować dodatkowe koszty***

***- koszty dostawy do miejsca: ul.*** ***Łąkowa 1, 97-200 Smardzewice***

***- koszt odbioru obornika (załadunek+wywóz) średnio jeden raz na kwartał ok.15-20 ton***

**Razem wartość brutto oferty: ……………………zł.**

/słownie/ …………………………………………………………………………………………………………....

1. **Pozostałe istotne warunki zamówienia:**
	* + 1. Termin realizacji usługi:……………………**max 5 dni roboczych**
			2. Forma i termin płatności – **przelew 30** **dni** - od daty doręczenia faktury.
			3. Termin związania ofertą - ……(nie krótszy niż **60 dni**)
			4. Kryterium wyboru – **najniższa cena**
2. **Opis, miejsce oraz termin sposobu przygotowania ofert.**

 Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus oraz na podpisanym
 i zeskanowanym Formularzu Ofertowym - załącznik nr 1

 **Termin składania ofert wskazany na platformie zakupowej.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP
 w Łodzi.
2. **Oświadczam, że zgodnie z …………………………………………………** /wskazać odpowiedni

 dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

 **do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz
z załącznikami uprawniony jest:**

………………………………………………………........................................................................

*/imię i nazwisko osoby/osób/*

Imię i nazwisko, nr telefonu, faxu oraz e-mail osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym:

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

 *.....................................................................*

*pieczęć i podpis Wykonawcy*