

FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiot oferty:**Sukcesywne dostawy koagulantu roztworu żelaza III na potrzeby Oczyszczalni Ścieków w Stargardzie****Zamawiający:** Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o.**Wykonawca**

(nazwa):

adres: ul..... nr...../.....

miejscowość:

kod:..... -.....; powiat:.....;

województwo:

tel. (.....); faks (.....); NIP:.....;

REGON:

http:// www.....;

email:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **na sukcesywne dostawy koagulantu roztworu żelaza III na potrzeby Oczyszczalni Ścieków w Stargardzie** zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Szacunkowa ilość ton ¹	Cena jednostkowa netto za tonę	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1.	Koagulant roztwór żelaza III	1200	
Razem:					

1. Wartość netto: zł słownie:

2. Podatek VAT:zł słownie:

¹ Ilości koagulantu roztworu żelaza III są ilościami szacunkowymi, które w okresie obowiązywania umowy mogą ulec zmianie. Zamawiający przewiduje możliwość zwiększenia lub zmniejszenia ilości zamówienia o 30 % (opcja zastrzeżona dla Zamawiającego). Wykonawcy nie przysługuje prawo do roszczeń odszkodowawczych z tytułu zmniejszenia ilości zamawianych towarów lub nieskorzystania z opcji zwiększenia ilości zamawianych towarów.

3. **Wartość brutto:**zł **słownie:**

Ponadto oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.
2. 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.
3. Oferta składa się z stron kolejno ponumerowanych.
4. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy * podatnikiem podatku VAT.

* - niepotrzebne skreślić

5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Oświadczamy, że akceptujemy projektowane postanowienia umowy dołączone do SWZ i w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy zawrzeć umowę zgodne z jej postanowieniami.
7. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1.

(imię i nazwisko)

.....

(pełniona funkcja)

Osoba do kontaktu.....tel.....e-mail:.....

Miejscowość:

Data: r.

.....

podpis osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

(podpis kwalifikowany, zaufany lub elektroniczny podpis osobisty)