

FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego
na zadanie:

**Dostawa koagulantu w postaci wodnego roztworu siarczynu żelaza (III) do procesu oczyszczania ścieków
komunalnych**

Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:	
Adres:	
REGON:	
NIP:	
KRS:	
Telefon:	
E-mail:	
Osoba do kontaktu:	

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za podaną niżej cenę stanowiącą wynagrodzenie Wykonawcy:

Ilość Mg	Cena jednostkowa za Mg netto zł	Cena netto zł	Podatek Vat zł	Cena brutto zł
500				

2. Zapewniamy wykonanie zamówienia w okresie 6 miesięcy od dnia podpisania umowy.
3. Akceptujemy, że Zamawiający jest samodzielnie uprawniony do ostatecznego określenia ilości zamawianego koagulantu w zakresie 500 Mg \pm 30%. Zmiana ta nie wpłynie na cenę jednostkową koagulantu.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami określonymi w niniejszej SWZ i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą 60 dni od dnia otwarcia oferty.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku

wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem umowy, na warunkach określonych w niniejszej SWZ.

7. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy siłami własnymi/zamierzamy powierzyć Podwykonawcom poniżej określony zakres dostaw*

8. Żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / Wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania:*

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	do
1			
2			

_____ dnia _____
miejsce i data

Podpis Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić,