**ZAŁĄCZNIK Nr 1 do SWZ**

Zamówienie Publiczne Nr NP-ZPS-30/2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot oferty:**

**Sukcesywne dostawy flokulantu Skuma 6326 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 flokulantu Skuma 6326 na potrzeby Oczyszczalni Ścieków w Stargardzie** zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Szacunkowa Ilość**  **ton** | **Cena jednostkowa netto za tonę** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Flokulant Skuma 6326 | 26 |  | …………….. | ………………. | ……………….. |
| Razem: | | | | | | …………….. |

1. Wartość netto: .................. zł słownie: ……………………………………………………………………
2. Podatek VAT: .…………………….....zł słownie: ……………………………………………………………………………………
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

1. 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.
2. Oświadczamy, że akceptujemy projektowane postanowienia umowy dołączone do SWZ i w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy zawrzeć umowę zgodne z jej postanowieniami.
3. 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)