**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot oferty**: **Dostawa koagulantu, roztwór żelaza III dla potrzeb Oczyszczalni Ścieków w Stargardzie,**

**Zamawiający:** Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o., 73 - 110 Stargard, ul. Stefana Okrzei 6, tel. 91 577-12-74, fax. 91 577-21-28, e-mail sekretariat@mpgk.stargard.pl,

**I. Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa** ........................................................................................................................................................................

**Adres** ..........................................................................................................................................................................

**nr tel.** ............................................  **faks** ....................................... e-mail ………………………………...

**NIP** .............................................................. **REGON** ..................................................................................

**Wpisany do** .................................................................................................................  **Nr** ...............................

**Rachunek bankowy – nazwa banku**………………………………………………………………………..

**Nr konta:** .................................................................................................................................................................

**II. Parametry przedmiotu zamówienia deklarowane przez Wykonawcę:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Szacunkowa Ilość****ton** | **Cena jednostkowa netto za tonę** | **Wartość netto za 500 ton** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto****za 500 ton** |
| 1. | **Dostawa koagulantu, roztworu żelaza III dla potrzeb Oczyszczalni Ścieków w Stargardzie** | 500 |  |  |   |    |
|  Razem: |  |

**1. Wartość netto** ……………..……..zł (słownie): ……...................................................................................................................... zł

**+ podatek VAT** …………………… zł/t (słownie): …….................................................................................................................... zł

**CENA brutto ………….………zł (słownie):……………….………………………………………………………………………………….zł**

2. Oświadczamy, iż akceptujemy projekt umowy stanowiący zał. nr 3 do SIWZ i w przypadku udzielenia nam niniejszego zamówienia publicznego zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w SIWZ, wyjaśnieniach treści SIWZ, modyfikacjach SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

**4. Warunki płatności:** **do 30 dni** od dostarczenia faktury zamawiającemu.

5. Oferta składa się z **……………..** stron kolejno ponumerowanych.

**8. Oświadczamy, że** jesteśmy / nie jesteśmy **\* podatnikiem podatku VAT.**

\* - niepotrzebne skreślić

9. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

 1. ………………………………………………………… …………………………………………………….

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

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

Inne załączniki:……………………………………………………………………………………………………..

Miejscowość: .....................................Data: .......................... r.

 ……..…………………………………………

 podpis osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy