**Załącznik nr 1 NP-ZPS-40/2024**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dostawa wapna palonego, mielonego, wysoko reaktywnego   
dla Wód Miejskich Stargard Sp. z o.o.**

**Zamawiający: Wody** Miejskie Stargard Sp. z o.o., 73 - 110 Stargard, ul. Stefana Okrzei 6, tel. 91 577-12-74, e-mail sekretariat@wodymiejskie.stargard.pl,

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Szacunkowa ilość**  **ton** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Wapno palone mielone wysoko reaktywne dla potrzeb oczyszczalni ścieków Wód Miejskich Stargard Sp. z o.o. | 100 |  | ………… | ………………. | ……………….. |
|  | | | | | | …………….. |

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

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

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

1. Oświadczamy, iż akceptujemy projekt umowy stanowiący zał. nr 5 do SWZ i w przypadku udzielenie nam niniejszego zamówienia publicznego zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w SWZ, wyjaśnieniach treści SWZ, modyfikacjach SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.
3. 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.
4. Oferta składa się z …………….. stron kolejno ponumerowanych.
5. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy \* podatnikiem podatku VAT.
6. 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\*
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)