

FORMULARZ OFERTOWY

Wymiana sieci wodociągowej oraz przyłączy wodociągowych w ulicy Nowowiejskiej 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 dotyczącego **wymiany sieci wodociągowej oraz przyłączy wodociągowych w ulicy Nowowiejskiej w Stargardzie** zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

..... zł netto (słownie:.....)

Podatek VAT zł

.....zł brutto (słownie:.....),

w tym:

wymiana 1mb stalowych przyłączy wodociągowych na rurę PE RC Ø 40 ¹wynosi:

..... zł netto za 1 mb tj zł brutto za 1mb.

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 faktur zamawiającemu a w przypadku ustrukturyzowanych faktur elektronicznych: do 30 dni od dnia udostępnienia faktur Zamawiającemu na platformie.
3. Oferta składa się z stron kolejno ponumerowanych.
4. Udzielam gwarancji na wykonane roboty na okres (min. 36 miesiące)miesięcy*
- w przypadku braku wypełnienia, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował minimalny okres gwarancji
5. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy * podatnikiem podatku VAT.

* - niepotrzebne skreślić

¹ Należy wskazać koszt wymiany 1 mb stalowych przyłączy wodociągowych. Zapłata wynagrodzenia i jego ostateczna wartość zostanie ustalona po dokładnym obmiarze wymienionych mb

6. Oświadczam, że będę korzystał z następujących podwykonawców:

.....
.....

7. 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.

8. 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 kwalifikowany, zaufany lub elektroniczny podpis osobisty