

FORMULARZ OFERTOWY
ZP/26/7/2024/ZP

Dane dotyczące Oferenta

Nazwa.....
 Siedziba.....
 Nr telefonu/faksu.....
 nr NIP.....
 nr REGON.....
 e-mail

Dane dotyczące Zamawiającego

Wodociągi Kościańskie Sp. z o.o. ul. Czempińska 2, 64-000 Kościan
 tel. 65 512 13 88, 650512 74 20
 NIP 6981836013, REGON 302300903

Zobowiązania Oferenta

Zobowiązujemy się do wykonywania prac związanych z czyszczeniem i skanowaniem kanalizacji wraz z wykonywaniem napraw bezwykopowych, wskazanych przez Zamawiającego.

Część I

Ceny netto za wykonanie napraw bezwykopowych wraz z innymi usługami wynoszą

Nazwa	Cena netto
Naprawy miejscowe (załącznik 4a)	
Naprawy rękawem (załącznik 4b)	
Skanowanie i czyszczenie (załącznik 4c)	
Razem netto**	
Podatek VAT	
Brutto	

Brutto słowniezł

Część II

Ceny netto za wykonanie napraw bezwypadkowych wraz z innymi usługami wynoszą

Nazwa	Cena netto
Naprawy metodą reliningu krótkiego (załącznik 4d)	
Naprawy metodą reliningu długiego (załącznik 4e)	
Naprawy metodą krakingu (załącznik 4f)	
Skanowanie i czyszczenie (załącznik 4c)	
Razem netto**	
Podatek VAT	
Brutto	

Brutto słowniezł

Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty i do właściwego wykonania zamówienia,
- zakres przewidziany do wykonania jest zgodny z zakresem objętym postępowaniem przetargowym,
- oświadczamy, że udzielamy gwarancji na okres 60 miesięcy,
- posiadamy uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia zgodnie obowiązującymi przepisami,
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczonych od dnia składania ofert,
- składamy niniejszą ofertę w imieniu własnym/jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o wykonanie zamówienia,*
- oświadczamy, że nie zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.
- zobowiązujemy się wykonywać przedmiot zamówienia w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

Płatność przelewem w terminie 30 dni licząc termin od dnia wystawienia faktury.

Załącznikami do formularza są:

1.
2.
3.

4.

5.

*Niepotrzebne skreślić

** Należy wpisać do formularza na platformie zakupowej Open Nexus

.....
Miejscowość / data

.....
Pieczętki i podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy