

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonanie rekonstrukcji studni nr 9a, 22, 28a i ,31a Odwiert dwóch nowych studni głębinowych wraz z likwidacją dwóch istniejących studni na obiekcie SUW Stargard**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 **rekonstrukcji czterech studni głębinowych na obiekcie SUW Stargardzie** zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za **cenę ryczałtową**:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
1.	Rekonstrukcji studni głębinowej nr 9a			
2.	Rekonstrukcji studni głębinowej nr 31a			
3.	Rekonstrukcji studni głębinowej nr 22			
4.	Rekonstrukcji studni głębinowej nr 28a			
RAZEM				

Wartość netto :.....zł (słownie:.....)**Podatek VAT:** zł (słownie:.....)**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 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 36 miesięcy**.

5. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy * podatnikiem podatku VAT.

* - niepotrzebne skreślić

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