**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

 **Wrocław, ...............**

|  |
| --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy:....................................................................................................................................................... |
| Adres Wykonawcy:ul. ...............................................nr ...............kod pocztowy .........................miejscowość ................................................. |
| Nr tel.: .........................................REGON: .......................................NIP: ....................................................KRS: ....................................................e-mail: ..............................@......................strona www: http://.................................................. |

Składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn.: **ZO/16/AT-25-Wykonywanie okresowego czyszczenia zbiorników sanitarnych w oczyszczalni ścieków i odstojnika tłuszczu wraz z odbiorem, wywozem i utylizacją nieczystości"**.

Czyszczenia zbiorników i odstojnika tłuszczu wraz z odbiorem, wywozem i utylizacją nieczystości, o których mowa w OPZ, będą wykonywane 2 razy do roku, w odstępach 6 miesięcy.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami:

**Termin płatności:** 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru.

**Zleceniodawca** na w/w zadanie może przeznaczyć **kwotę netto 80.000 zł ,kwota brutto 98 400,00 zł**

**1. Cena ryczałtowa za wykonanie 1 czyszczenia zbiorników wraz z wywozem nieczystości:**
netto: .............................. zł (słownie: .............................................. zł)
brutto: .............................. zł (słownie: .............................................. zł)
Podatek VAT: .................. %

**2. Wartość za wykonanie 4 czyszczeń zbiorników wraz z wywozem nieczystości (okres umowy 24 miesiące):**
netto: .............................. zł (słownie: .............................................. zł)
brutto: .............................. zł (słownie: .............................................. zł)
Podatek VAT: .................. %

.................................................................
data, miejsce

.................................................................
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

[ ] - właściwe pole, proszę zaznaczyć "X"