*Załącznik nr 1- Formularz oferty*

FORMULARZ OFERTY

***w* postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego**

**na zadanie:**

*„Sukcesywna dostawa preparatu przeciw zagniwaniu ścieków  
 wraz z wynajmem sond pomiarowych siarkowodoru*”

Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |
| KRS: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za podaną niżej cenę stanowiącą

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa netto  zł | Ilość Mg | Wartość netto zł | Podatek VAT  zł | Wartość brutto  zł |
|  | **200,00** |  |  |  |

2. Zapewniamy dostawę preparatu w terminie nie dłuższym niż 72 godziny (3 dni robocze)

od dnia otrzymania zlecenia przez Zamawiającego.

3. Zapewniamy dostawę na swój koszt na okres 30 dni do Zamawiającego jednocześnie 2 szt. sond pomiarowych on-line siarkowodoru, w czasie do 7 dni od dnia podpisania umowy.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami określonymi w niniejszej SWZ   
i akceptujemy je bez zastrzeżeń.

5. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą **do dnia 16.06.2021r.**

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i zobowiązujemy się,   
w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem umowy, na warunkach określonych w niniejszej SWZ.

7. Żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / Wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania:\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

............................... ....................................................................

*miejsce i data*  *Podpis Wykonawcy*

1. Oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z Klauzulą informacyjną   
   o przetwarzaniu danych osobowych (RODO\*\*), o której mowa w niniejszej SWZ.

………………………….......................……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………...

\* niepotrzebne skreślić,

\*\*rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1,