Znak sprawy: **NP-50-10/2023 Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy**

**Naprawa uszkodzonej w wyniku pożaru instalacji elektrycznej i AKPiA   
(budynek dmuchaw na Oczyszczalni Ścieków w Stargardzie)**

(nazwa rodzaju zamówienia)

I. Nazwa i adres Zamawiającego

**Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o.**

**ul. Okrzei 6**

**73-110 Stargard, NIP: 854-001-15-20**

II. Opis przedmiotu zamówienia:

a) termin wykonania zamówienia**: 60 dni od dnia zawarcia umowy**

b) warunki płatności: **płatność przelewem do 30 dni od daty otrzymania faktury.**

III. Nazwa i adres Wykonawcy;

………………………………………………..……………………………

……………………………………………..………………………………

…………………………………………..…………………………………

Tel. kontaktowy ……………..…….…..….. fax. …….….……….………….., e-mail:………………………………………….

Oświadczam, że jesteśmy płatnikiem podatku VAT, posiadamy NIP: ……………………….

1.………………………………………………………… ………………………..……………………………….

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

Oferowana przez nas cena:

**Łączna wartość oferty (należy podać łączną wartość oferty).**

Cena ofertowa netto……………..… zł (słownie………….………………….….……….………………………..……………….)

Podatek VAT……………………..…. zł (słownie………………………………..….……..………………………………………..)

Cena ofertowa brutto………………..zł (słownie……………………...….…...………….………………………….……………..)

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Podstawą wystawienia faktury jest odbiór przedmiotu zamówienia protokołem odbioru podpisanym przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy, który został przez nas zaakceptowany.
3. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy \*\* podatnikiem podatku VAT.

\*\* - niepotrzebne skreślić

1. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu oraz posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do realizacji przedmiotu zamówienia
2. Oświadczamy, iż akceptujemy 48 miesięczny okres gwarancji na wykonane przez nas prace.
3. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**Osoba upoważniona** do kontaktowania się z Zamawiającym**: ……………………………………….……… tel. ………………**

*……………………………………………..*

*Podpis kwalifikowany, osobisty lub zaufany*