Załącznik nr 1 Znak sprawy: **NP-50-1/2024**

**Formularz ofertowy**

**Sukcesywna dostawa, w formie sprzedaży, testów HACH LANGE do spektrofotometru DR 3900** (nazwa rodzaju zamówienia)

1. Nazwa i adres Zamawiającego

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

ul. Okrzei 6

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

1. Opis przedmiotu zamówienia: **Sukcesywna dostawa** **testów kuwetowych do spektrofotometru DR 3900 HACH LNGE**
2. termin wykonania zamówienia: do 31.12.2024 r.
3. okres gwarancji: 12 miesięcy
4. warunki płatności: **przelewem do 30 dni od daty otrzymania faktury**
5. transport: dostawcy
6. Nazwa i adres Wykonawcy; ………………………………………………………

NIP: ……………..…..... Nr rachunku bankowego: …………………………………………

Tel kontaktowy………………………………., adres email:…………………………………

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1 | Test **LCK 304** Amoniak 0,015-2,0 mg/l NH4-N, liczba testów 25 | op | 24 |  |  |  |
| 2 | Test ChZT **LCI 500** 0-150 mg/l O2 liczba testów 25 | op | 6 |  |  |  |
| 3 | Test **LCK 138** Azot ogólny N1-16 mg/L TNb, liczba testów 25 | op | 18 |  |  |  |
| 4 | Test **LCK 348** Fosfor ogólny ortofosforany 0,5-5 mg/l, PO4-P 1,5-15 mg/l PO4 liczba testów 25, | op | 12 |  |  |  |
| 5 | Test **LCK 339** Azotany 0,23-13,5 mg/l NO3-N, 1-60 mg/l NO3 liczba testów 25 | op | 24 |  |  |  |
| 6 | Test ChZT **LCI 400** 0-1000 mg/l O2 liczba testów 25 | op | 6 |  |  |  |
| 7 | Test Kalium **LCK 328** 8-50mg/l K+Liczba testów 25 | op | 2 |  |  |  |
|  Razem: |  |  |

Wartość netto:………………………………zł

Podatek VAT: …………………………………. zł

Wartość brutto: …………………………………… zł

Słownie brutto: ……….………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się
w przypadku wybrania oferty do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia
z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).**
4. **Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania z powodów określonych w §24 Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Wody Miejskie
Stargard Sp. z o.o., do których nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych**
5. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

 ………………………………………………………… ………………………….

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

………………………….., dnia …………………. …………………...……………….

*Podpis kwalifikowany lub zaufany*

\* nie potrzebne skreślić