

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**15/ZO/2023**

**Dane dotyczące Oferenta**

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

nr NIP.....

nr REGON.....

e-mail .....

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Wodociągi Kościańskie Sp. z o.o. ul. Czempińska 2, 64-000 Kościan

tel. 65 512 13 88

NIP 6981836013, REGON 302300903

e-mail – [przetarg@wodociagi-koscian.pl](mailto:przetarg@wodociagi-koscian.pl)

**Zobowiązania Oferenta**

Zobowiązujemy się do sprzedaży, dostawy oraz rozładunku PAX-u 18 .....  
za cenę:

**Netto .....zł/tonę**

**Podatek VAT .....%**

**Brutto .....zł/tonę**

(słownie: .....zł)

Oświadczamy, że:

- cena zawiera koszt dostawy na Oczyszczalnię Ścieków ul. Kanałowa 1, 64-000 Kościan oraz na Stację Uzdatniania Wody Łazienki ul. Szpitalna 6, 64-000 Kościan,
- zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty i do właściwego wykonania zamówienia,
- posiadamy uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia zgodnie obowiązującymi przepisami,

- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczonych od dnia składania ofert,
- składamy niniejszą ofertę w imieniu własnym/jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o wykonanie zamówienia,\*
- oświadczamy, że wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
- oświadczamy, że zamierzamy/nie zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom ( należy wskazać część, która zostanie powierzona podwykonawcom )\*

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

Zobowiązujemy się wykonać całość przedmiotu zamówienia w terminie od 01.01.2023 do 31.03.2023 r.

Zobowiązujemy się dostarczać PAX – 18 w terminie do 5 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

Płatność przelewem w terminie 30 dni licząc termin od dnia wystawienia faktury.

Załącznikiem do formularza są:

1. ....
2. ....
3. ....

\*Niepotrzebne skreślić

.....

Miejscowość / data

.....

Pieczętki i podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania oferenta