

FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiot oferty: NP-ZPS-29/2023 – Świadczenie usług w zakresie odtworzenia nawierzchni drogowych po wykonanych pracach (planowanych i awaryjnych) na sieci wodociągowej i kanalizacyjnej na terenie miasta Stargard w 2024 roku

Zamawiający: Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o. ul. Okrzei 6, 73-110 Stargard

Wykonawca

(nazwa):.....
.....

adres: ul..... nr...../.....

miejsowość:.....

kod: -.....; powiat:.....;

województwo:.....

tel. (.....); faks (.....); NIP:.....;

REGON:.....

http:// www.....;

e-mail:.....

1. Oferowana przez nas ryczałtowa za świadczenie usług odtworzenia nawierzchni drogowych po wykonanych pracach (planowanych i awaryjnych) na sieci wodociągowej i kanalizacyjnej na terenie miasta Stargard w 2024 roku

LP.	Przedmiot zamówienia	Cena netto	VAT	Cena brutto
1.	cenę za 1m ² masy dla warstwy asfaltowej o gr. 1cm warstwy asfaltowej – niezależnie od rodzaju warstwy tzn. podbudowy asfaltowej, warstwy nośnej – wiążącej czy warstwy ścieralnej			
RAZEM:				

CENA OFERTOWA netto
(słownie:..... zł)

+ VAT 23% (słownie):..... zł

CENA OFERTOWA brutto (słownie:zł)

2. **Warunki płatności:** do 30 dni od dostarczenia faktury zamawiającemu płatne przelewem a w przypadku ustrukturyzowanej faktury elektronicznej: do 30 dni od dnia udostępnienia faktury Zamawiającemu na platformie. Podstawą wystawienia faktury jest protokół odbioru przedmiotu zamówienia bez stwierdzonych wad.
3. **Termin realizacji – od dnia zawarcia umowy jednak nie wcześniej niż od 01.1.2024 r. do 31.12.2024 roku albo do wyczerpania kwoty, o której mowa w § 4 ust. 5 umowy jeżeli nastąpi to przed dniem 31.12.2024 roku.**
4. **Oświadczenia Wykonawcy:**
Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy ** podatnikiem podatku VAT.
** - niepotrzebne skreślić
5. Oświadczamy, iż akceptujemy projekt umowy stanowiący załącznik do SWZ i w przypadku udzielenia nam niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w SWZ, wyjaśnieniach treści SWZ, modyfikacjach SWZ.
6. Umowa będzie podpisywana przez
7. Osoba wyznaczona do kontaktu w postępowaniu nr tel.....

Miejscowość:.....

Data:..... 2023 r.

.....
Podpis(y) osoby(ów) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy
podpis kwalifikowany, zaufany lub elektroniczny podpis
osobisty