

Formularz ofertowy

**Świadczenie usług transportowych w zakresie załadunku i wywozu lub załadunku, wywozu oraz zagospodarowania na cele rolnicze komunalnych osadów ściekowych o kodzie 19 08 05 z 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. Nazwa i adres Wykonawcy;

.....

.....

.....

NIP: ..... nr [tel:.....](#) [adres](#) email: .....

Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem VAT.

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia tj. *usług transportowych w zakresie załadunku i wywozu lub załadunku, wywozu oraz zagospodarowania na cele rolnicze komunalnych osadów ściekowych o kodzie 19 08 05 z Oczyszczalni Ścieków w Stargardzie SWZ (NP-ZPS-16/2024)* za cenę:**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
1	Cena za załadunek i wywiezienie 1 tony osadu na odległość 1 km <sup>1</sup>			
2	Cena za zagospodarowanie 1 tony komunalnych osadów ściekowych o kodzie 19 08 05 na cele rolnicze (wraz z transportem i załadunkiem do miejsca zagospodarowania)			
RAZEM				

Razem:

Cena netto: ..... (słownie: .....)

---

<sup>1</sup> Maksymalna odległość 50 km od Oczyszczalni Ścieków w Stargardzie (ul. Drzymały 65).

Podatek VAT: ..... (słownie: .....)

Cena brutto:..... (słownie: .....)

1. Termin realizacji przedmiotu umowy – **jeden rok od dnia zawarcia umowy**
2. Faktury płatne przelewem w terminie 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury VAT a w przypadku ustrukturyzowanej faktury elektronicznej: 30 dni od dnia udostępnienia faktury Zamawiającemu na platformie. Za datę płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

3. **Oświadczenia Wykonawcy:**

**Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy\*\* podatnikiem podatku VAT.**

**Oświadczamy, iż akceptujemy wzór umowy załączony do SWZ.**

**Oświadczamy, że jesteśmy podmiotem z sektora małych i średnich przedsiębiorstw – tak/nie\*\***

**Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:**

1. ....

(imię i nazwisko)

(pełniona funkcja)

Osoba wyznaczona do kontaktu w postępowaniu ..... nr tel.....

Miejscowość:.....

Data:..... 2024 r.

.....  
*Podpis kwalifikowany lub zaufany osoby upoważnionej do reprezentacji  
wykonawcy*

\*\* - niepotrzebne skreślić