**Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego z dnia 14.06.2022 r.**

**Nr spr. ZR/6/DTG/2022**

…………………………………………..

 Pieczątka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**na
Dostawę soli tabletkowej do wytwarzania podchlorynu używanego do dezynfekcji wody basenowej.**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego) za:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa środka** | **Jedno****stka miary** | **Cena jednostk.****netto****zł** | **Przewidywana ilość****zamówienia** | **Wartość****zamówienia netto****zł****kol. 4 x 5** | **…….****%****VAT** | **Podatek** **VAT****zł****kol. 6 x 7** | **Wartość****zamówienia****brutto****zł****kol. 6 + 8** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | **Sól tabletkowa do wytwarzania podchlorynu używanego do dezynfekcji wody basenowej** | kg |  | **20.000** |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA OGÓŁEM W ZŁOTYCH** |  |  |  |  |

Wszystkie ceny i wartości należy zaokrąglić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do pełnych groszy.

1. Dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:
2. nazwa (Firma) Wykonawcy\*…………………………………………………………………….
3. adres Wykonawcy\*……………………………………………………………………………....
4. telefon nr \*………………………………………..……………………………………………...
5. adres poczty elektronicznej\* …………………………………………………………………….

*(w przypadku składania oferty wspólnej należy podać dane ustanowionego pełnomocnika).*

1. Nr rachunku bankowego……………………………………………………………………………
2. Zamawiający zastrzega, iż ilości podane w kol. 5 powyższej tabeli mają charakter orientacyjny
i służą wyłącznie do wyliczenia ceny oferty. W trakcie realizacji zamówienia ilości te mogą ulec zmianie.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że jestem/ nie jestem\*\* podatnikiem podatku VAT.
5. Termin realizacji zamówienia: **od dnia 01.07.2022 r. do dnia 30.06.2023 r.**
6. Zamawiający może w każdym momencie unieważnić niniejsze postępowanie bez podania przyczyny.
7. Wynagrodzenie płatne będzie w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia faktury przez Wykonawcę na rachunek wskazany w pkt 3 niniejszej oferty.
8. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

Data……………………………..

………………………………………………

 Podpis Wykonawcy

\*obowiązkowe dane do wypełnienia

\*\*niepotrzebne skreślić