

pieczęć Wykonawcy

**Zakład Wodociągów i Kanalizacji
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Mikołajkach
ul. Dąbrowskiego 7, 11-730 Mikołajki**

FORMULARZ OFERTOWY

.....
/pełna nazwa wykonawcy/
.....

/adres/
.....

NIP

KRS

Kapitał zakładowy

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)
.....

**Dotyczy: Dostawy koagulantu PAX 16 do stosowania w Oczyszczalni ścieków
w Mikołajkach przy ul. Dąbrowskiego 7.**

1. Po zapoznaniu się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:
Łączna wartość netto za **80 ton** koagulantu PAX 16.....zł
(słownie:)
Do powyższej kwoty należy doliczyć podatek VAT w wysokości ustawowej.
Powyższa cena obejmuje całość kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ do złożenia oferty, w tym koszt transportu i rozładunku koagulantu PAX 16 w Oczyszczalni ścieków w Mikołajkach, ul. Dąbrowskiego 7.
2. Cena netto **1 tony** koagulantu PAX 16.....zł
Do powyższej kwoty należy doliczyć podatek VAT w wysokości ustawowej.
3. **Producent** oferowanego środka chemicznego PAX 16.....
4. Termin realizacji zamówienia: partiami w okresie od **01.01.2019r. do 31.12.2019r.**
5. Termin dostawy danej partii zamówienia: nie później niż **3 dni** robocze od zgłoszenia zapotrzebowania pisemnie, faksem lub e-mailem.
6. Termin płatności – przelewem w terminie **30 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, po odbiorze każdej partii przedmiotu zamówienia bez zastrzeżeń.

.....
miejscowość, data

.....
podpis (-y) i pieczęćka (-i) osoby uprawnionej