Nazwa i siedziba (adres) Wykonawcy:

|  |
| --- |
| Załącznik nr 1do umowy nr ………………z dnia ……..………..……… |

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

tel.:………………fax: ………………..

NIP: …………………………………..

## **FORMULARZ OFERTY**

### Przedsiębiorstwo Wodociągów

### i Kanalizacji sp. z o.o. w Knurowie

ul. Szpitalna 11

44-194 Knurów

Oferujemy **sprzedaż koagulantu do strącania fosforu ogólnego - wodnego roztworu chlorku poliglinu – PAX 16**, zgodnie z opisem przedstawionym w Instrukcji dla Wykonawców i warunkami określonymi w Projekcie umowy, w cenie:

……………………………….. złotych netto za jedną tonę.

(słownie:..............................................................................)

+ obowiązujący podatek VAT.

1. Oświadczamy, że oferowany przez nas produkt spełnia wymogi określone w pkt II. 2 Instrukcji dla  Wykonawców oraz nie jest materiałem równoważnym lub wariantowym.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zakresem zamówienia oraz warunkami przystąpienia
do udziału w postępowaniu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektem umowy, akceptujemy go, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach w nim zawartych.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 45 dni liczonych od upływu terminu wyznaczonego na składanie ofert.
5. Oświadczamy, iż posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy sprzętem
i osobami niezbędnymi do wykonania zamówienia.

……………………., dnia………………….…..

 ……………………………………

(pieczęć i podpis Wykonawcy)

Dane kontaktowe w sprawie niniejszej oferty:

Imię i Nazwisko: ……………………………………….

nr telefonu i faxu: ………………………………………

adres poczty elektronicznej: ……………………………