

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**7/ZO/2021**

**Dane dotyczące oferenta**

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

nr NIP.....

nr REGON.....

e-mail .....

**Dane dotyczące zamawiającego**

Wodociągi Kościańskie Sp. z o.o. ul. Czempińska 2, 64-000 Kościan

tel. 65 512 13 88, 65 512 74 20

NIP 6981836013, REGON 302300903

e-mail – [przetarg@wodociagi-koscian.pl](mailto:przetarg@wodociagi-koscian.pl)**Zobowiązania Oferenta**

Zobowiązujemy się do sprzedaży oraz dostawy testów kuwetowych, materiału odniesienia oraz wkładów do dozowników za cenę wskazaną w tabeli poniżej

Lp.	Nazwa	Szacowana ilość szt.	Cena netto za 1 szt.	Wartość netto
1	Materiały odniesienia Chlorine Standard Sol 25-30 mg/l	1		
2	Wkłady do dozowników Swiftest do chloru ogólnego i wolnego	4		
3	CHZT LCI 400 (0-1000mg/IO <sub>2</sub> )	14		
4	CHTZ LCI 500 (0-150mg/IO <sub>2</sub> )	14		
5	Lotne kwasy tłuszczowe LCK 365 (50-2500 mg/l CH <sub>3</sub> COOH, 75-3600 mg/l C <sub>3</sub> H <sub>7</sub> COOH)	8		
<b>Razem netto**</b>				
<b>Podatek VAT</b>				
<b>Brutto</b>				

Oświadczamy, że:

- cena zawiera koszt dostawy do zamawiającego,
- zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty i do właściwego wykonania zamówienia,
- posiadamy uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia zgodnie obowiązującymi przepisami,
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczonych od dnia składania ofert,
- składamy niniejszą ofertę w imieniu własnym/jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o wykonanie zamówienia,\*
- oświadczam, że zamierzam/nie zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom ( należy wskazać część, która zostanie powierzona podwykonawcom )\*

.....  
.....  
.....  
.....

Zobowiązuję się wykonać całość przedmiotu zamówienia w terminie od 01 stycznia 2021 do 31 grudnia 2021 r.

Zobowiązujemy się dostarczać testy kuwetowe, materiały odniesienia oraz wkłady do dozowników w terminie ..... dni od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego. Płatność przelewem w terminie 30 dni licząc termin od dnia wystawienia faktury.

Załącznikiem do formularza są:

1. ....
2. ....
3. ....

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Kwota do wprowadzenia do formularza ofertowego Open Nexus

.....  
Miejscowość / data

.....  
Pieczętki i podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania oferenta