………………………………………………….

 /pieczęć Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Zamawiający:**

1. Komunalne Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o. w Nakle nad Notecią
2. ul. Michała Drzymały 4a, 89-100 Nakło nad Notecią
3. Numer KRS: 0000063428 Sąd Rejonowy w Bydgoszczy,
4. XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
5. Kapitał zakładowy: 35.267.500,00 zł
6. NIP: 558-000-14-43
7. Regon: 090038018

**2. Nazwa Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………………........................………………………………………………………………………………………

 REGON…………………………..…..……. NIP………….…………………………………

osoba do kontaktów ………...……………………………………………………………...

nr tel ….…………………………………………….…….…………..

e-mail ………………………..…………………………………………………………………….

1. **Adres (siedziba)**

……………………………………………………………………………………….……

.…………………………………………………………………………………..……… .…………………………………………………………………………………………................………………………………………………………………………………………

1. **Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej)**

.……………………………………………………………………..………………………

 ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**3. W odpowiedzi na zamówienie publiczne pn.** **„Wyposażenie przepompowni ścieków na potrzeby budowanej kanalizacji sanitarnej na odcinku Karnowo -Suchary**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Dla Etapu Pierwszego (wyposażeniu trzech przepompowni ścieków w miejscowości Karnówko)

**cena netto (bez podatku VAT)……………………………………….………........ zł.**

**kwota podatku VAT ……………………………………….…………………..……… zł.**

**cena brutto (z podatkiem VAT) ………………………..………..………..…….… zł.**

Dla Etapu Drugiego ( wyposażenie trzech przepompowni ścieków w miejscowości Suchary)

**cena netto (bez podatku VAT)…………………………………..……….…........ zł.**

**kwota podatku VAT ……………………………….……….………………………… zł.**

**cena brutto (z podatkiem VAT) …………………………..……………..…….… zł.**

**Łączna kwota z oferty:**

**cena brutto (z podatkiem VAT)……………………………………………........ zł.**

**kwota podatku VAT ……………………………………...………………………… zł.**

**cena netto (bez podatku VAT) ……………………………………….…..…….… zł.**

**Termin płatności za wykonaną usługę wynosi 30 dni płatne:**

**Po zakończeniu każdego z etapów ( dwie transze)**

**Proszę zaznaczyć sposób płatności**

**po zrealizowanie całego zadania ( płatność jednorazowa)**

**Proszę zaznaczyć sposób płatności**

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

 (miejscowość, data) pieczątka i podpis Wykonawcy