



Załącznik nr 1

Zamówienie nr INW-P-Z/0015/2023 pn.:
„Zakup wraz z dostawą koagulantu PAX 18 przeznaczonego do zwalczania
bakterii nitkowatych”
Formularz ofertowy

1. Zamawiający:

Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. Lipowa 76 A, 64-100 Leszno

2. Wykonawca:

.....
.....

(nazwa, adres)

3. Osoba uprawniona do kontaktów:

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Nr telefonu/nr faksu.....

Adres e-mail.....

4. Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1) Zapoznałem się z treścią opisu przedmiotu zamówienia dla niniejszego zamówienia.

2) Gwarantuję wykonanie całości przedmiotowego zamówienia z uwzględnieniem SIWZ oraz wszelkich do niej zmian i wyjaśnień.

3) Cena oferty za realizację zamówienia wynosi:

- **cena jednostkowa za 1 Mg PAX 18:**

netto:.....zł/Mg

(słownie...../100),

- **całkowita cena za 150 Mg PAX 18:**

netto:.....zł

(słownie...../100).

4) Podana całkowita cena oferty obejmuje wszelkie koszty niezbędne do realizacji niniejszego zamówienia.

P *az*

- 5) Akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony, jako załącznik nr 3 do SIWZ i zobowiązuję się do jej podpisania w przypadku wyboru mojej oferty dla danej części zamówienia.
- 6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Załączniki do oferty:

Oświadczenia i dokumenty wymienione w rozdziale XII SIWZ.

Podpis Wykonawcy

.....

(pieczętka z własnoręcznym podpisem)