

FORMULARZ OFERTOWY

**Zakup i dostawa agregatu pompowego przewoźnego  
dla Wód Miejskich Stargard Sp. z o.o.**

- I. **Zamawiający:** Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o.  
ul. Okrzei 6, 73-110 Stargard, NIP: 854-001-15-20

**II. Wykonawca**

(nazwa):.....  
**adres:** ul..... nr...../.....  
miejscowość:.....  
kod:..... -.....; powiat:.....;  
województwo:.....  
tel. (.....); faks (.....); NIP:.....;  
REGON:.....  
http:// www.....;  
email:.....

**III. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za:**

1. **Wartość netto** .....zł (słownie):  
..... zł  
**+ podatek VAT** ..... zł/t (słownie):  
..... zł  
**Wartość brutto** .....zł  
**(słownie):**.....zł

**Ponadto oświadczamy, że:**

1. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.
2. Warunki płatności: do 30 dni od dostarczenia faktury zamawiającemu a w przypadku ustrukturyzowanej faktury elektronicznej: do 30 dni od dnia udostępnienia faktury Zamawiającemu na platformie.
3. Oferta składa się z ..... stron kolejno ponumerowanych.
4. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy \* podatnikiem podatku VAT.  
\* - niepotrzebne skreślić
5. 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.
6. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1. ....

(imię i nazwisko)

(pełniona funkcja)

Osoba do kontaktu.....tel.....e-mail:.....

Miejscowość: .....

Data: ..... r.

.....  
*podpis kwalifikowany lub zaufany osób  
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*