

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Gospodarki Komunalnej  
39-432 Gorzyce, ul. Wrzawska 9

**2. WYKONAWCA**

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>Nr faksu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**FORMULARZ OFERTOWY**

Po zapoznaniu się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oferujemy wykonanie zamówienia:

Lp.	Rodzaj środka chemicznego	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Ilość szacowana	Wartość netto	Wartość brutto
1	Nadmanganian potasu			1 800 kg		
2	Podchloryn sodu			34 000 kg		
3	Siarczan glinu			35 000 kg		
4	Flokulant.....			500 kg		
5	Środek przeciw odorowy			6 000 litr		

..... zł netto za łączną szacunkową wartość zamówienia

..... zł podatek VAT

..... zł brutto za łączną szacunkowa wartość zamówienia

**Słownie złotych:** .....

.....

4. Deklarowany czas dostawy od chwili złożenia zamówienia - ..... dni.

5. Warunki płatności .....

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas określony w SIWZ.

8. Oświadczamy, że wszystkie dane zawarte w naszej ofercie są zgodne z prawdą.

9. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....

.....

.....

.....

Podpis i pieczęć