|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego** |
| **FORMULARZ OFERTOWY****Dostawy płynów i preparatów do mycia i dezynfekcji oraz środków do zwalczania chwastów.** |
| **Znak DP/P-25/2020** |
|  **z dnia …………… r.** |
| zamawiający**Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Spółka z o. o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej 159,**REGON: 870525973 NIP: 879-016-92-80Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego **KRS 0000151221**Kapitał zakładowy: **14.491.000,00 PLN** |
| DANE DOTYCZĄCE WYKONawCYNAZWA: ......................................................................................................................................................................................SIEDZIBA........................................................................... ul. .....................................................................................................**NR TELEFONU .................. . NR FAKS ............................. ,e-mail: …………………………/\* dane bezwzględnie wymagane** NIP ..................................................................................... REGON ..........................................................................................KRS …………………………………………………….……… Kapitał zakładowy : …………………………………………………… |
| Oferta wspólna /\* wypełnić, o ile dotyczy Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i /\*lub zawarcia umowy jest (są): 1. ………………………………………….., zakres odpowiedzialności ……………………………….NAZWA: ......................................................................................................................................................................................

SIEDZIBA........................................................................... ul. .....................................................................................................**NR TELEFONU .................. . NR FAKS ............................. ,e-mail: …………………………/\* dane bezwzględnie wymagane** NIP ..................................................................................... REGON ..........................................................................................KRS …………………………………………………….……… Kapitał zakładowy : …………………………………………………… |
| Lp. | Nazwa asortymentu  | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka podatku VAT | Wartość brutto w zł |
| A | B | C | D | E | F=D xE | G | H=F+(FxG) |
| 1 | **Płyn myjąco-dezynfekujący** | litr | 2500 |  |  | …………% |  |
| 2 | **Płyn do mycia nawierzchni zabrudzonej substancjami ropopochodnymi** | litr | 150 |  |  | …………..% |  |
| Lp. | Nazwa asortymentu  | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka podatku VAT | Wartość brutto w zł |
| A | B | C | D | E | F=D xE | G | H=F+(FxG) |
| 3 | **Płyn do mycia płyt granitowych** | litr | 800 |  |  | …………..% |  |
| 4 | **Preparat do dezynfekcji toalet** | litr | 80 |  |  | …………..% |  |
| 5 | **Preparat do usuwania grafitti** | litr | 20 |  |  | …………..% |  |
| 6 | **Preparat do usuwania mchów i glonów** | litr | 30 |  |  | …………..% |  |
| 7 | **Preparat do dezynfekcji chłodni dla padłych zwierząt Virkon opakowania po 0,2 kg.** | op | 60 |  |  | …………..% |  |
| 8 | **Środek do zwalczania wszystkich roślin zielonych**  | litr | 620 |  |  | …………..% |  |
| 9 | **Preparat do zwalczania chwastów z trawników**  | litr | 10 |  |  | …………..% |  |
| 10 | **Nawóz do iglaków na brązowienie igieł** | kg | 10 |  |  | …………..% |  |
| 11 | **Wodorotlenek sodu – granulki, opakowania po 1 kg.** | kg | 250 |  |  | …………..% |  |
| 12 | **Płyn - szampon aktywny do mycia ścian wykonanych z blachy trapezowej lakierowanej**  | litr | 100 |  |  | …………..% |  |
| **TERMIN wykonania zamówieŃ CZĘŚCIOWYCH**  | 10 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia |
| **TERMIN wykonania UMOWY**  | od daty zawarcia umowy do 31.12.2020 r. |
| **WARUNKI PŁATNOŚCI**  |  30 dni od otrzymania prawidłowej faktury VAT |
| **TERMIN WAŻNOŚĆI PREPARATÓW-PŁYNÓW OD DATY DOSTARCZENIA** |  ……….. miesięcy (min. 12) |

**Ponadto oświadczam, że**:

1. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.
2. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni .
3. zapoznałem się z treścią projektu umowy, nie wnoszę do niego zastrzeżeń
i zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w przypadku gdyby uznano moją ofertę za najkorzystniejszą.

........................... dnia ........................................... ......................................................

[ podpis wykonawcy ]