|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | | **System Zarządzania jakością** | | | | | | **Załącznik nr 1** | |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | | | | |
| **Znak: CZB/P- 93/2019** | |
| **z dnia ………………………… r.** | | | | | |
| zamawiający  **Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Spółka z o. o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej 159,**  REGON: 870525973 NIP: 879-016-92-80  Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego **KRS 0000151221**  Kapitał zakładowy: **14 491 000 PLN** | | | | | | | | | |
| DANE DOTYCZĄCE WYKONawCY  NAZWA: ......................................................................................................................................................................................  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 x E | G | | H=F+(FxG) |
| 1 | Czyszczenie zbiorników bezodpływowych | | h | 40 |  |  | …………% | |  |
| 2 | Wynajem wraz z serwisowaniem biotoalet | | szt. | 60 |  |  | …………% | |  |
| 3 | Opróżnianie biotoalet będących własnością Zamawiającego | | opróżnienie | 570 |  |  | …………% | |  |
| **RAZEM** | | | | | | Wartość netto w zł |  | | Wartość brutto w zł |
|  |  | |  |

**Ponadto oświadczam, że**:

1. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.
2. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni .

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

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

[ podpis wykonawcy ]