|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **System Zarządzania Jakością** | **Załącznik nr 1** |
| **FORMULARZ OFERTOWY****Kosze uliczne typu „DIN”** |
| **Znak:**  |
|  **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: **13.618.000,00 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=DxE | G | H=F+(FxG) |
| 1 | Kosze uliczne typu „DIN” | szt. | 80 |  |  | …………% |  |
| **RAZEM**  |  | …………% |  |
|  |
| **TERMIN wykonania zamówienia** | 7 dni roboczych od dnia zamówienia |
| **WARUNKI PŁATNOŚCI**  | 21 dni od otrzymania prawidłowej faktury VAT  |

**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 ]