|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: 879-016-92-80  Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego **KRS 0000151221**  Kapitał zakładowy: **13.618.000,00 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=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 ]