|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **System Zarządzania Jakością** | | **Zakupy**  **P/SZJ- 8.4 - 01** |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  **Naprawa kontenerów ZUOK** | |
| **Znak: NK/P–15/2019** |
| Ogłoszenie z dnia ..….01.2019 r. | |
| zamawiający Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. 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 PLN** | | | |
| DANE DOTYCZĄCE WYKONawCY  NAZWA: ......................................................................................................................................................................................  SIEDZIBA........................................................................... ul. .....................................................................................................  **NR TELEFONU .................. . NR FAKS ............................. ,e-mail: …………………………/\* dane bezwzględnie wymagane**  NIP ..................................................................................... REGON ..........................................................................................  KRS …………………………………………………….……… Kapitał zakładowy : …………………………………………………… | | | |
| **CENA oferty NETTO** (bez podatku VAT)   * cyfrowo: * słownie: | | ………………… PLN ……………………………………………………… PLN | |
| **PODATKU VAT** | | ……………… % | |
| **wartość podatku VAT**   * cyfrowo:   - słownie: | | ………………… PLN  …………………………………………………….. PLN | |
| **CENA oferty BRUTTO** (z podatkiem VAT).   * cyfrowo: * słownie: | | ……………………………………………………… PLN ……………………………………………………… PLN | |
| **CENA jednostkowa NETTO** ( za naprawę jednego kontenera) | | …………….. PLN | |
| **CENA jednostkowa BRUTTO**  ( za naprawę jednego kontenera) | | …………….. PLN | |
| **gwarancja** | | ……….. miesięcy | |
| **TERMIN wykonania zamówienia** | | **…….** tygodni od daty złożenia zamówienia | |
| **WARUNKI PŁATNOŚCI** | | **14**  dni od daty dostarczenia zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury VAT | |

**ponadto oświadczam, że**:

1. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni wskazany w zapytaniu ofertowym,
2. oferowany przedmiot zamówienia spełnia parametry określone w zamówieniu.

#### ....................................., dnia ................................. Podpis Wykonawcy