|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **System Zarządzania Jakością** | **Załącznik nr 2** |
| **FORMULARZ OFERTOWY****Usługi sanitarne w zakresie dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji**  |
| **Znak: DD/P-59/2018** |
| Ogłoszenie z dnia 14.12.2018 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 ........................................................................................NIP ..................................................................................... REGON ..........................................................................................KRS …………………………………………………….……… Kapitał zakładowy : …………………………………………………… |
| **CENA oferty NETTO** (bez podatku VAT)* cyfrowo:
* słownie:
 |  |
| **% PODATKU VAT** **wartość podatku VAT*** cyfrowo:
* słownie:
 | .......................................................................................... |
| **CENA oferty BRUTTO** (z podatkiem VAT).* cyfrowo:
* słownie:
 |  |
| **TERMIN wykonania zamówienia** | do 1.01.2019 r. do 31.12.2019 r. |
| **Cena jednostkowa – miesięczny ryczałt**  | ……………………… zŁ/ MIESIąc  |
| **WARUNKI PŁATNOŚCI**  | 21 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury VAT |
| ....................................., dnia ................................. podpis wykonawcy  |

Strona 1 z 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **System Zarządzania Jakością** | **Załącznik nr 2** |
| **FORMULARZ OFERTOWY****Usługi sanitarne w zakresie dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji**  |
| **Znak: DD/P-59/2018** |
| Ogłoszenie z dnia 14.12.2018 r. |

**ponadto oświadczam, że**:

1. Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni wskazany w ogłoszeniu ,
2. 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.
3. Zobowiązuje się do wykonywania usług własnym transportem, własnym sprzętem i własnymi środkami.
4. Zobowiązuje się do wykonywania zabiegów interwencyjnych w ciągu **3 godzin** od zgłoszenia przez Zamawiającego.
5. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcą jest:.

Imię i nazwisko ……………………………………………..………….

telefon: ………………………………………………….………………..

e- mail: ……………………………………………………………………

#### ....................................., dnia ................................. Podpis wykonawcy

Strona 2 z 2