|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **System Zarządzania Jakością** | | **P/SZJ-8.4-01** |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  **Dostawa kwasu siarkowego** | |
| **Znak: KS/P-29/2018** |
| **Ogłoszenie z dnia 25.07.2018 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 PLN** | | | |
| DANE DOTYCZĄCE WYKONawCY  NAZWA: ......................................................................................................................................................................................  SIEDZIBA........................................................................... ul. .....................................................................................................  NR TELEFONU ...................................................................... ,e-mail: ………………………………………….……..…………  NIP ..................................................................................... REGON .......................................................................................... | | | |
| **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 31.12.2018 r. | |
| **WARUNKI PŁATNOŚCI** | | **14** dni od daty dostarczenia zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury VAT | |
| **Wykaz cen jednostkowych**  **1 m3 kwasu siarkowego** ………………….**netto PLN** | | | |

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