|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Postępowanie o zamówienie publiczne**  |
| **FORMULARZ OFERTOWY**Pojemniki nowe do odpadów  |
| **Znak: PN/P - 09 /2018**  |
| **Załącznik nr 1 do siwz**  |
| 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 PLN** |
| **DANE DOTYCZĄCE WYKONawCY**/\**wpisać dane stosownie do okoliczności faktycznych* NAZWA: ...................................................................................................................................................................................... SIEDZIBA: ............................................................................................................ ul. ................................................................, NR TELEFONU …. ……............. NR FAKS …...................., e- mail: ……………………/\* **dane bezwzględnie wymagane**NIP: ........................................................................... REGON: ...............................................................................................KRS: ………………………………………… Kapitał zakładowy : ……………………………………………………***Proszę o podanie dokładnych danych***  |
| **Oferta wspólna** /\* *wypełnić, o ile dotyczy* Ustanowionym Pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i /\*lub zawarcia umowy jest (są): …………………………………....……………………………………zakres odpowiedzialności …...................……………………………………….…………………………………..……NAZWA: ......................................................................................................................................................................................SIEDZIBA........................................................................... ul. .....................................................................................................NR TELEFONU .................. NR FAKS ............................. ,e-mail: …………………………/\* **dane bezwzględnie wymagane** NIP: ..................................................................................... REGON: ..........................................................................................KRS: …………………………………………………….……… Kapitał zakładowy : ……………………………………… |
|  **Wartość oferty NETTO** * cyfrowo:
* słownie:
 | ………………………………………………….…………….. /zł …………………………………………………….. /zł  |
| **STAWKA PODATKU VAT**wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodną z obowiązującymi przepisami  **KWOTA** **podatku VAT*** cyfrowo:
* słownie:
 |  ..................................................................................... %………………………………………………….…/zł …………………………………………………… /zł  |
| **Wartość oferty BRUTTO** * cyfrowo:
* słownie:
 | ……………………………………………………../zł ……………………………………………………./ zł  |
| Objaśnienie w sprawie podatku VAT *Dotyczy wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów (art. 17 ust. 1 pkt. 3 ustawy o podatku VAT), importu towarów (art. 17 ust. 1 pkt. 1 ustawy o podatku VAT) bądź importu usług (art. 17 ust. 1 pkt.4 ustawy o podatku VAT) w przypadku Wykonawców spoza terytorium RP oraz pozostałych w przypadku dostawy towarów wskazanych w Załączniku nr 11 do ustawy o podatku o VAT, do którego stosuje się tzw. mechanizm odwróconego podatku VAT w przypadku Wykonawców krajowych (art. 17 ust. 1 pkt.7 ustawy o podatku VAT)*  |
| **Informacja Wykonawcy - w**ybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w podatku od towarów i usług zgodnie z przepisami ustawy o podatku VAT od towarów i usług. | *Niepotrzebne proszę skreślić* * NIE
* TAK - *w takim przypadku należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.*

………………………………………………….…………………………………………………. |
| **TERMIN wykonania zamówienia** |  …………………………………………………… dni  |
| **WARUNKI PŁATNOŚCI**  | ………… dni od daty doręczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury VAT |
| **Długość okresu gwarancji**  | ………………………………………… miesięcy  |
| **Wykaz cen jednostkowych**  |
| MGB 1100 SZARY | …………………..………….. zł netto/szuka …………………………….. zł/brutto/sztuka  |
| MGB 1100 NIEBIESKI | …………………………….. zł/netto/sztuka …………………………….. zł/brutto/sztuka  |
| **Ponadto oświadczam, że:** 1. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni wskazany w siwz,
2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
 |
| **Data i podpis Wykonawcy** |