|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: 879-016-92-80  Sąd 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** | | | | |