

Nr ZP nadany sprawie przez Zamawiającego ZP/2/MZGO/2015

Miejski Zakład Gospodarowania Odpadami

Al. J. Piłsudskiego 34c

41-303 Dąbrowa Górnicza

Tel. 32/264-46-23

Fax: 32/264-71-99

NIP: 629-246-72-96

REGON: 243318700

Strona internetowa: www.mzgodg.pl

e-mail: sekretariat@mzgodg.pl

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców

.....
.....

Adres

.....

NIP REGON

Telefon fax e-mail

Konto Wykonawcy

Niniejszym zgłaszam przystąpienie do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn:

„Wывóz nieczystości ciekłych - ścieków przemysłowych ze składowiska odpadów Miejskiego Zakładu Gospodarowania Odpadami”

zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i projekcie umowy.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zawarte w niej wymagania oraz warunki zawarcia umowy przyjmuję bez zastrzeżeń.

2. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za wynagrodzeniem, które za odbiór 6 600 m³ ścieków nie przekroczy kwoty:

netto: zł

(słownie:)

w tym podatek VAT w wysokości % tj:zł

(słownie:)

brutto: zł

(słownie:)

Co za 1m³ wywiezionych ścieków wyniesie:

netto zł,

w tym podatek VAT w wysokości % tj:zł

bruttozł.

3. W cenie oferty zostały ujęte wszystkie wymagania niniejszej SIWZ oraz obejmuje wszystkie koszty jakie poniosę z tytułu należytej oraz zgodnej obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Akceptuję 30 dniowy okres rozliczeniowy licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/my, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ, tj. przez okres 30 dni, licząc od daty upływu terminu składowania ofert.
6. Deklaruję realizację zadania w terminie: **od dnia podpisania umowy do 30.06.2017r. lub do zrealizowania usługi wywozu 6 600 m³ ścieków.**
7. Oświadczam/my, że – wykonam zadanie siłami własnymi,
- przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy/ów*

Lp.	Zakres zlecony Podwykonawcy

*niepotrzebne skreślić

W przypadku gdy Podwykonawca jest jednocześnie podmiotem na zasobach którego polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy:

Lp.	Zakres zlecony Podwykonawcy	Nazwa i adres Podwykonawcy

8. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie w niniejszym postępowaniu fałszywych oświadczeń (ar. 297 Kodeksu karnego).

.....
Data

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w
dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo