

Dane Wykonawcy

Nazwa:

.....

Osoba upoważniona do reprezentacji wykonawcy.....

Adres:

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres siedziby).....

.....

NIP REGON

Telefon:

Fax:

e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY**I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Gmina Strzeleccki, Rynek 4, 47-364 Strzeleccki, NIP 1990090013, REGON 531413107,
tel.: 77 407 66 60, Fax: 77 407 66 61.

II. Nazwa i przedmiot zamówienia:

**„Montaż przepływomierzy na sieci wodociągowej na terenie Gminy Strzeleccki – etap II
oraz etap III”**

III. Wymagania związane z wykonaniem:

Szczegółowy zakres oraz wymagania zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia
oraz zapytaniu ofertowym.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

<i>(kol. 1)</i>	<i>(kol. 2)</i>	<i>(kol. 3)</i>
Nazwa towaru/usługi	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa netto (zł)
Przepływomierz DN 150	1	

Przepływomierz DN 100	2	
Przetworniki ciśnienia	3	
Moduł sterująco telemetryczny	3	
Ładowarka, akumulator na baterie	1	
Montaż urządzeń elektrycznych, konfiguracja, uruchomienie układów pomiarowych, uruchomienie oprogramowania	3	
		RAZEM:

..... +%..... =

Kwota netto (razem) + VAT = Kwota brutto (zł)

V. Oświadczam, że:

- a) wykonam zamówienie w terminie określonym w zapytaniu ofertowym,
- b) zapoznałem się z przedmiotem zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty,
- c) załączone do zapytania wymagania stawiane Wykonawcy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń,
- d) jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
- e) posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotowego zamówienia,
- f) dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- g) dysponuję potencjałem technicznym do wykonania zamówienia,

h) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.

VI. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

Wojciech Tryliński

Numer telefonu: 77 407 66 85

e-mail: w.trylinski@strzeleccki.pl;

Kamila Tomala

numer telefonu: 77407 66 91

e-mail: k.tomala@strzeleccki.pl

....., dn.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania
świadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka /
pieczętka*