Załącznik nr 1 - Wzór Formularza Oferty

# FORMULARZ OFERTY

Nr sprawy: **ZR-080/D/RZ/2024**

Dot. zamówienia pn. **„Zakup agregatu pompowego”**

## ZAMAWIAJĄCY

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy - spółka z o.o.

85-817 Bydgoszcz ul. Toruńska 103

## WYKONAWCA

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Wykonawca (y)** |
| [[1]](#endnote-1)/ |  | *nazwa (firma) wykonawcy* ……………………………………………………………………………  *wpisany do KRS nr ………………….*  *przez Sąd…………………………… w ……………………………...*  *….. Wydział Gospodarczy KRS*  *kapitał zakładowy ………………… NIP ……………………..*  *adres Wykonawcy……………………………………………………………………………………..* |
| 1/ |  | *imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………..*  *nazwa (firma) Wykonawcy* ………………………………………….………………………………  *wpisany do CEIDG NIP …………………….., PESEL ………………………..*  *adres zamieszkania Wykonawcy ……………………………………………………..…………..* |
| 1/ |  |  |

## DANE DO KONTAKTÓW:

|  |  |
| --- | --- |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów |  |

## Oświadczam, że:

* 1. zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) dla niniejszego zamówienia,
  2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz modyfikacji SIWZ,
  3. cena mojej oferty za realizację zamówienia wynosi .................................. zł,

(słownie: .....................................................................................................zł), w tym:

podatek VAT: ………..% w kwocie ............. zł,

wartość bez podatku VAT: ……………. zł,

* 1. niniejsza oferta jest ważna przez **60** dni,
  2. akceptuję bez zastrzeżeń warunki umowy przedstawione w pkt 10 SIWZ i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
  3. wykonam zamówienie w wymaganym przez Zamawiającego terminie:do 2 tygodni od dnia zawarcia umowy.
  4. wyrażam zgodę na warunki płatności wynikające z załączonej do SIWZ umowy.

## Integralną część niniejszej oferty stanowi: Wykaz cen.

## Oświadczam, że:

* 1. [[2]](#endnote-2)/ został wypełniony obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 RODO[[3]](#endnote-3)/ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
  2. 2/ w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu zostały przekazane wyłącznie dane osobowe osób, co do których Wykonawca posiada ważną podstawę prawną ich udostępnienia.

## Załącznikami do oferty są:

* 1. Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;
  2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
  3. 1/ Aktualny odpis z właściwego rejestru, / Aktualny odpis z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej
  4. 1/ Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej / Informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej
  5. 1/ Pełnomocnictwo wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
  6. Karty katalogowe i/lub opisy oferowanego agregatu pompowego.

Załącznik nr **2 – Wzór Wykazu cen**

Nr sprawy: **ZR-080/D/RZ/2024**

ZAMAWIAJACY: **Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy - spółka z o.o.**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** (firma)albo **imię i nazwisko** **Wykonawcy(ów)** |
|  |  |
|  |  |

# Wykaz cen dot. zamówienia pn. „*Zakup agregatu pompowego*”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Jednostka**  **miary** | **Ilość** | **Cena**  **jednostkowa**  **w zł**  *(bez podatku VAT)* | **Cena**  **w zł**  *(bez podatku VAT)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6 /4x5/* |
| 1 | Agregat pompowy | Szt. | 1 |  |  |
| 2 | Łącznik ssawno-tłoczny gumowy | Szt. | 4 |  |  |
| 3 | Kosz ssawny uniwersalny, szlamowy, ze szybkozłączem klamrowym | Szt | 1 |  |  |
| 4 | Rozruch agregatu pompowego w warunkach pracy. W miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego. | kpl | 1 |  |  |
| 5 | Przeszkolenie 10 pracowników Zamawiającego z obsługi i konserwacji dostarczonego urządzenia | kpl | 1 |  |  |
| **OGÓŁEM POZ. 1÷ 5**  *(do przeniesienia do formularza oferty)* | | | | |  |
| **PODATEK VAT \_\_%dot. poz. 1÷ 5**  *(do przeniesienia do formularza oferty)* | | | | |  |
| **OGÓŁEM WARTOŚĆ Z PODATKIEM VAT**  *(do przeniesienia do formularza oferty)* | | | | |  |

1. Niepotrzebne usunąć lub skreślić [↑](#endnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-2)
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 5”).

   **4** **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) złożony(e) w sposób umożliwiający identyfikację podpisującego.** [↑](#endnote-ref-3)