

.....  
Pieczęć wykonawcy

**Mogileńskie Przedsiębiorstwo  
Gospodarki Komunalnej sp. z o.o.  
ul. W. Witosa 6  
88-300 Mogilno**

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. Oferent:

.....

.....

tel. .... , fax. .... , email: .....

(pełna nazwa firmy, adres, nr telefonu, fax, email)

Sklada ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zadania p.n. „Dostawa flokulantu do odwadniania osadów ściekowych dla MPGK sp. z o.o. w Mogilnie” zgodnie z określeniem przedmiotu zamówienia zawartym w pkt III. SIWZ.

### 2. Typ oferowanego flokulantu, cena i wydajność:

Koszt odwodnienia 1Mg suchej masy osadów ściekowych:			
Typ flokulantu	Zużycie flokulantu [kg/MG s.m.o.ś]	Cena netto [zł/kg]	Koszt odwodnienia netto [zł/1MG s.m.o.ś.]
1	2	3	4

#### a) kryterium cena:

**cena netto (kol nr 3 tab) .....**

słownie .....

VAT ..... % .....

słownie .....

cena brutto .....

słownie .....

**b) kryterium koszt odwodnienia (kol. nr 4 tab.) ..... zł/1MG s.m.o.ś**

4. My niżej podpisani, niniejszym oświadczamy, że :

- a) uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu składania ofert,
- b) zapoznaliśmy się z warunkami SIWZ Zamawiającego i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
- c) zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy, nie wnosimy do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- d) wyrażamy zgodę na warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ.

4. Oferta zawiera ..... kolejno ponumerowanych i parafowanych kartek.

5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu,
- 2) Załącznik nr 3 - Paraflowany wzór umowy,
- 3) Załącznik nr 4 – Protokół z przeprowadzonych prób odwodnienia osadu,
- 4) Załącznik nr 5 - Wykaz wykonanych dostaw,
- 5) Załącznik nr 6 - Oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej,
- 6) Załącznik nr 6a - Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej,
- 7) .....,
- 8) .....,
- 9) .....,
- 10) .....,

..... dn.....

.....  
(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania oferenta lub pełnomocnika)