Załącznik nr 1

...............................................................

 pieczęć Wykonawcy

 ………………………………, dnia ……………..……..

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dostawa ~~/ usługa / robota budowlana~~\*

Dane dotyczące Wykonawcy:

**NAZWA WYKONAWCY**:.........................................................................................................................................

**SIEDZIBA WYKONAWCY**:......................................................................................................................................

**NR TELEFONU**:............................. **FAX**................................... **EMAIL** …………………………………………….…...……..

**NIP**:..................................... **REGON**:.................................... **NR KRS/CEIDG\*** …………………………………………

(*W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców np. spółki cywilnej, członków konsorcjum*)

Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia pn. „**Dostawa preparatu antyodorowego stosowanego w systemie zamgławiających wysokociśnieniowych barier antyodorowych”**

1. **Całkowita cena za 3200 l preparatu w postaci koncentratu o stężeniu 100%)**

netto...............................................zł

brutto.............................................zł

w tym

**Cena jednostkowa za 1l preparatu** (1l preparatu w postaci koncentratu o stężeniu 100%):

netto...............................................zł

brutto.............................................zł

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia do dnia 31.12.2025r.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat i podatków (w tym podatku VAT) wg odpowiadających jej składników cenowych.

Oświadczenia:

1. Zobowiązuję(my) się dostarczyć przedmiot zamówienia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającym zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczam(y), że akceptuję(my) bez zastrzeżeń proponowany przez Zamawiającego projekt umowy wraz z warunkami płatności.
3. Uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od momentu upływu terminu złożenia ofert.
4. Oświadczamy, iż oferta nie zawiera/zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko)

 podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

*\*niepotrzebne skreślić*

Załączniki do formularza:

- załącznik nr 2 - Atest higieniczny Państwowego Zakładu Higieny lub jednostki uprawniającej do wydawania takich atestów dopuszczających zaoferowany produkt do procesu dezodoryzacji preparatu,

- załącznik nr 3 - Kartę charakterystyki preparatu w języku polskim

- załącznik nr 4 - Oświadczenie o nie zapychaniu dysz instalacji zamgławiającej

- załącznik nr 5 - Dwie referencje z zastosowanego produktu na instalacjach wysokociśnieniowych

- załącznik nr 6 - Oświadczenie – o braku podstaw do wykluczenia

- załącznik nr 7 – Badania olfaktometryczne

- załącznik nr 8 – Atest Zakładu Toksykologii i Oceny Ryzyka Zdrowotnego