## Załącznik nr 1nr do postępowania EZ/1936/2025/AP

## ……………………………………….

##  *(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

## FORMULARZ OFERTOWY

##

Wykonawca: ….............……………………………………………………………………………...…….…

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

Regon: ……………................…………… NIP: ..............…………………………....

Telefon: ………………......................…… Fax: ………...............................................
e-mail: ……………………………………

**W odpowiedzi na zaproszenie do złożenej oferty na wykonanie usługi:**

* **Sukcesywna dostawa, napełnienie zbiornika tężni solanką inhalacyjną oraz odpompowanie ze zbiornika i utylizacja wykorzystanej solanki na terenie Doliny Alfonsa Zgrzebnioka w dzielnicy Bykowina w Rudzie Śląskiej.**
* **Termin realizacji w okresie: od 24 kwietnia 2025 r. do dnia 30 listopada 2025 r.**

**niniejszym składam ofertę i proponuję realizację ww. przedmiotu zamówienia za cenę:**

**Cena ofertowa brutto zamówienia:\* ……..………………..............…… PLN**

Słownie (brutto): ……………………………………………………….……….. PLN

**Ww. cena ofertowa obliczona została wg poniższej tabeli:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis dostawy** | **Krotność** | **Ilość m3** | **Cena jednostkowa [zł brutto/za m3]** | **Wartość jednej usługi [zł/brutto][kol 4 x kol 5]** |  **Wartość całościowa usługi[zł/brutto][kol 3 x kol 6]** |
| Kol.1 | Kol.2 | Kol. 3 | Kol.4 | Kol.5 | Kol. 6 | Kol.8 |
| 1. | Napełnienie zbiornika solanką wraz z kosztem transportu | 4 | 10m3 | …….……….. | ……………... | ……….…….. |
| 2. | Odpompowanie solanki ze zbiornika, utylizacja wykorzystanej solanki wraz z kosztem transportu | 4 | 10m3 | …….……….. | ……………... | ……….…….. |

**W tym całościowa:**

kwota netto: …………………..………………………….

kwota VAT: ……..……………………………………….

**Termin dostawy**: sukcesywnie, w okresie trwania umowy, pierwsza dostawa w ustalonym dniu w okresie **24.04.2025 r.**na terenie Doliny Alfonsa Zgrzebnioka w dzielnicy Bykowina w Rudzie Śląskiej( nr działki 1149/142)Płatność za wykonane prace – 30 dni od daty wpływu faktury za dany miesiąc

**UWAGA: Cena ofertowa i ceny jednostkowe muszą być podane do dwóch miejsc po przecinku, cyfrowo we wskazanych pozycjach.**

 *…………………………………………………………………………………………
(podpis wraz z pieczątką osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)*