**ZAŁĄCZNIK Nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULARZ****OFERTOWY** |
| strona |
| z ogólnej liczby stron |

 *(pieczęć Wykonawcy)*

***FORMULARZ OFERTOWY***

Zapytanie ofertowe na:

**„Remont zagęszczacza taśmowego osadu OMEGA MD15 na terenie Oczyszczalni ścieków w Polkowicach”. Nr sprawy 40/ZO/2024**

dla

Przedsiębiorstwa Gospodarki Miejskiej Sp. z o.o. w Polkowicach

ul. Dąbrowskiego 2, 59-100 Polkowice

Wykonawca:

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

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

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

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

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

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

3. Numer telefonu: .............................................................

4. Numer faxu: ...................................................................

5. Numer REGON:.............................................................

6. Numer NIP: ...................................................................

7. Numer konta bankowego:

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

W załączeniu:

- dokumenty o których mowa w pkt 3 zaproszenia do złożenia oferty.

|  |
| --- |
| Upełnomocniony przedstawiciel Przedsiębiorstwa |
|  |
| ....................................... |
| *(*podpis, pieczęć*)* |
| Data: ..................................... |
|  |
|  |
|  |

**ZAŁĄCZNIK Nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULARZ****OFERTOWY** |
| Strona |
| z ogólnej liczby stron |

 *(pieczęć Wykonawcy)*

***„OŚWIADCZENIA WYKONAWCY”***

Wyrażamy chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone w trybie zapytania ofertowego, organizowane przez Zamawiającego na zadanie:**„Remont zagęszczacza taśmowego osadu OMEGA MD15 na terenie Oczyszczalni ścieków w Polkowicach”. Nr sprawy 40/ZO/2024**

w terminach i pod warunkami określonymi w Zaproszeniu do złożenia oferty.

1. Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
2. Oświadczamy, że nie zalegamy z opłacaniem podatków, opłat oraz składek, na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w zaproszeniu do składnia ofert i że przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą do terminu ważności oferty, wskazanego w zaproszeniu do składania ofert i zobowiązujemy się, w razie wybrania naszej oferty, podpisać umowę.
5. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty.
6. Oświadczamy, że **zamierzamy** powierzyć do realizacji podwykonawcom następująca część zamówienia …………………………………………………………………………………………

(*nie wypełnienie niniejszego punktu oznacza, że Wykonawca nie zamierza powierzyć realizacji podwykonawcom żadnej części zamówienia*)

1. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje załączone w niniejszym „FORMULARZU OFERTOWYM” są kompletne, prawdziwe i dokładne w każdym szczególe.
2. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane, podaję poniżej…………………………………………..
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych z złożonej przez nas ofercie dla potrzeb udzielenia zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2019 poz. 1781) nr 101 poz.926 z późn. zm.).
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

|  |
| --- |
| Upełnomocniony przedstawiciel Przedsiębiorstwa |
| …………………………………………………………. |
| *(*podpis, pieczęć*)* |
| Data: ..................................... |

**ZAŁĄCZNIK Nr 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULARZ OFERTOWY** |  |
| Strona |
| z ogólnej liczby stron |

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**„CENA OFERTY” ---„OFERTA”**

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zadanie pn.: **„Remont zagęszczacza taśmowego osadu OMEGA MD15 na terenie Oczyszczalni ścieków w Polkowicach”. Nr sprawy 40/ZO/2024**

– za cenę wyliczoną na podstawie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Jedn.****miary** | **Cena jedn. netto ( zł)** | **Wartość netto ( zł)**  | **Podatek VAT** | **Wartość brutto (zł)** |
| **(%)** | **(zł)** |
| DOSTAWA WRAZ Z MONTAŻEM  |
| **1.** | Komplet listew rusztu podporowego | 1 | komplet |  |  |  |  |  |
| **2.** | Uszczelnienie boczne gumowe | 1 | komplet |  |  |  |  |  |
| **3** | Komplet łożysk (4 sztuki zespołów łożyskowych) | 1 | komplet |  |  |  |  |  |
| **4** | Dysza ramienia spłukującego | 1 | komplet |  |  |  |  |  |
| **5** | Skrobak taśmy filtracyjnej | 1 | komplet |  |  |  |  |  |
| **6** | Nowy wał zawracania zagęszczacza, stalowy, malowany poliuretanem | 1 | Szt. |  |  |  |  |  |
| DOSTAWA  |
| **7** | Szpulki przewarstwienia osadu | 20 | Szt. |  |  |  |  |  |
| **8** | Regeneracja powłoki gumowej obecnie eksploatowanego wału napędowego | 1 | Szt. |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Termin gwarancji na wykonywane usługi, części i materiały wynosi………………….

II. Do oceny ofert będzie brana pod uwagę cena ofertowa wartość brutto.

|  |
| --- |
| Upełnomocniony przedstawiciel Przedsiębiorstwa |
|  |
| …………………………………………………… |
| *(*podpis, pieczęć*)* |
| Data: ..................................... |