**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Złożony przez Wykonawcę, którego reprezentuję, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr 1.2.2024, prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na podstawie: Regulaminu zamówień sektorowych udzielanych przez Kartuskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o., do których nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, pn.:

„**Sukcesywna dostawa wody mineralnej w butelkach o pojemności 500 ml”**

|  |
| --- |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**
 |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: | …………………………………………………………………. |
| Wykonawca/Wykonawcy: | ………………………………………………………………….………………………………………………………………….…………………………………………………………………. |
| Adres: | …………………………………………………………………. |
| NIP: | …………………………………………………………………. |
| REGON: | …………………………………………………………………. |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: | ………………………………………………………………….tel:............................................. |
| Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: |
| e-mail | …………………………………………………………………. |
| Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): | ………………………………………………………………….…………………………………………………………………. |

**Wykonawca oferuje realizację zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym 1.2.2024 za cenę Ryczałtową:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Netto (kol.4xkol.5)** | **kwota VAT** | **Brutto (kol.6+kol.7)** |
| 1 | Woda mineralna gazowana w butelce 500 ml | szt. | 17 000 |  |  |  |  |
| 2 | Woda mineralna niegazowana w butelce 500 ml | szt. | 1 000 |  |  |  |  |
|  | **OGÓŁEM** |  |  |  |

**Słownie brutto:………………………………………………………………………………………………………………………**

**Oświadczam, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| Oferowany termin realizacji przedmiotu zamówienia  | Sukcesywnie do 31.12.2024r., w miarę zapotrzebowania Zamawiającego |
| Okres gwarancji jakości  | Min. 6 m- cy |
| Warunki płatności: | Przelew |
| Termin płatności | ……………………. dni |
| Reklamacje będą załatwiane w terminie (maksymalnie 5 dni kalendarzowych) | .........dni |

**Oświadczenie wykonawcy:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego 1.2.2024 wraz z załącznikami, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczam, że warunki dostawy zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do realizacji zamówienia w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe.

4. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

5. Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.

1. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że nie zalegam z uiszczaniem podatków oraz opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi ustawami.

**Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam następujące dokumenty:**

1. ………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.

**.................................................................................**

(data i czytelny podpis wykonawcy)