**Załącznik nr 1**

**OFERTA WYKONAWCY**

Dotyczy:

**„Sukcesywna dostawa: koagulantu PIX 113, koagulantu PAX 18 oraz soli tabletkowanej”**

Nr referencyjny: **SEK / DTO / 2 / 1 / 2025**

**Zamawiający:**

|  |
| --- |
| Gminne Przedsiębiorstwo Komunalne „EKO-BABICE” sp. z o.o. ul. Gen. Kutrzeby 36,  05-082 Stare Babice |

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Regon |  |
| BDO |  |
| tel. / fax |  |
| e-mail: |  |
| Bank / nr rachunku |  |

Odpowiadając na Zapytanie cenowe dotyczące niniejszego zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu oraz we wzorze umowy:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę jednostkową:

**Koagulant PIX 113** – cena dostawy 1 Mg ………………………….…………zł/Mg brutto, w tym należny podatek VAT …..…. %, …………………………………………………….zł

**Koagulant PAX 18** – cena dostawy 1 Mg …………………..…………………zł/Mg brutto, w tym należny podatek VAT …..…. %, ………………………………………….………….zł

**Sól tabletkowana** – cena dostawy 1 Mg …………………………………… zł/Mg brutto, w tym należny podatek VAT …..…. %, …………………………………….……………….zł

1. Termin realizacji Zamówienia – od daty zawarcia umowy do **31 grudnia 2025 roku.**
2. Wykonawca będzie sukcesywnie dostarczał produkty na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego za pomocą poczty elektronicznej.
3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu zamówione produkty w terminie do maksymalnie 3 dni roboczych licząc od następnego dnia roboczego po dniu złożenia zamówienia, z zastrzeżeniem ust. 2.
4. Wykonawca zobowiązany jest bezzwłoczne potwierdzić fakt przyjęcia zamówienia na adres poczty elektronicznej, z której zamówienie zostało wysłane, przy czym brak potwierdzenia nie wstrzymuje biegu terminu, o którym mowa w ust. 4.
5. Na potrzeby zamówienia za dni robocze przyjmuje się wszystkie dni tygodnia za wyjątkiem sobót, niedziel oraz innych dni ustawowo wolnych od pracy.
6. Rękojmia za wady: zgodnie z zasadami ustawowymi.
7. Oświadczamy, że:
   * uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od dnia otwarcia ofert. Pozostanie ona dla nas wiążąca i może być przyjęta w każdej chwili przed tą datą,
   * spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, w szczególności posiadamy potwierdzenie wpisu do Rejestru zgodnie z art. 50 ust. 1 pkt 5 lit. b (Dz. U. 2022 poz. 699) ustawy,
   * nasza sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwala nam zrealizować niniejsze zamówienie,
   * nie podlegamy wykluczeniu z postępowania z przyczyn określonych w pkt IX zapytania,
   * zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
   * posiadamy wiedzę, że ilość produktów chemicznych wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia wskazana w opisie przedmiotu zamówienia jest wartością szacunkową i nie będziemy mieli w stosunku do Zamawiającego jakichkolwiek roszczeń, jeśli ilość ta ulegnie zmianie (zarówno zmniejszeniu jak i zwiększeniu),
   * akceptujemy wzór umowy stanowiący załącznik do niniejszego zapytania,
   * w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
   * wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
   * wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

…………………………………………… ………………………………………………

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych)

Załączniki:

* + - 1. *Wykaz usług*
      2. *Karty charakterystyk*
      3. *Stosowne pełnomocnictwo(a)*

**Załącznik nr 2**

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy:

**„Sukcesywna dostawa: koagulantu PIX 113, koagulantu PAX 18 oraz soli tabletkowanej*”.***

Nr referencyjny: **SEK / DTO / 2 / 1 / 2025**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  **Zamawiającego** | **Nazwa zadania** | **Przedmiot zamówienia:** | **Okres realizacji**  **(od – do)** |
|
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

**Uwaga: do wykazu należy załączyć dowody określające czy wskazane usługi zostały wykonane należycie. Dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane.**

…………………………………………………

(podpis osoby uprawnionej)

1. 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).

   \* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)