

....., dnia

OŚRODEK LECZENIA ODWYKOWEGO W WOSKOWICACH MAŁYCH

O F E R T A

na dostawę mialu węglowego do Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych w okresie od 02.10.2019 r. do 30.09.2020 r.”

Nazwa Dostawcy:.....

Adres Dostawcy: kod pocztowy: miejscowość:

ul. nr domu:nr lokalu.....

e-mail:....., tel./faks.....

osoba reprezentująca :,

NIP:

REGON:

KRS:

CEiDG:*

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w postaci:

Dostawa mialu węglowego do Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych (Woskowice Małe ul. Pałacowa 15) w okresie od 02.10.2019 r. do 30.09.2020 r. w ilości 150 ton (± 15 %) o parametrach:

miał węglowy M I klasy 25/9 typu 32.1 lub 31.2 wg normy PN82/G-97001:

- wartość opałowa – 25000 kJ/kg

- zawartość popiołu – maksimum 9 %

- zawartość siarki – poniżej 1 %

- ziarnistość – od 6 do 20 mm

- wilgotność – maksimum 10 %

cenna netto dostawy 1 tony mialu węglowego o powyższych parametrach wynosi zł

(słownie:.....) + 23% VAT co stanowizł brutto,

(słownie:))

2. Termin realizacji zamówienia: od 02.10.2019 r. do 30.09.2020r.

3. Warunki płatności: do 14 dni od daty realizacji zamówienia i dostarczenia faktury na rachunek bankowy podany przez Dostawcę.

4. Dostawca oświadcza, że zapoznał się z treścią ogłoszenia.

5. Dostawca oświadcza, że projekt umowy stanowiący zał. Nr 2 do ogłoszenia został przez niego zaakceptowany i zobowiązuje się w przypadku wybrania jego oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Dostawca oświadcza, że nie jest Wykonawcą w stosunku do którego ogłoszono upadłość likwidacyjną i/ lub układową;

7. Dostawca oświadcza, że nie złożył nieprawdziwych informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania.

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis osoby składającej ofertę