

....., dnia .....,  
Miejscowość data**1. Zamawiający**Zakład Wodociągów i Kanalizacji  
Ul. Miraszewskiego 3, 48-370 Paczków**FORMULARZ OFERTY****2. Wykonawca**

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

**3. Osoba uprawniona do kontaktów**

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mil	

**4. Przedmiot zamówienia**

Na podstawie warunków zamówienia podejmuje się wykonania zakresu prac będących przedmiotem postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Usługę związaną z odbiorem, transportem i zagospodarowaniem ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych (odpad o kodzie 19 08 05) z terenu Oczyszczalni Ścieków w Paczkowie przy ulicy Moniuszki 17 w ilości około 850 Mg. w okresie 01.01.2017r. do dnia 31.12.2017r.”

Cena ryczałtowa bez VAT (netto) za 1Mg wywiezionego i zagospodarowanego ustabilizowanego komunalnego osadu ściekowego	
Słownie	
Podatek VAT	
Słownie	
Cena ryczałtowa z VAT(brutto) za 1Mg wywiezionego i zagospodarowanego ustabilizowanego komunalnego osadu ściekowego	
Słownie	
Termin wykonania zamówienia	01.01.2017r. do dnia 31.12.2017r.
Warunki płatności	21 dnia od daty otrzymania faktury

