*załącznik Nr1 do SIWZ*

 *ZP-1/EPGK/D/2017/PN*

 **OFERTA**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa: Elbląskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej w Elblągu |
| Adres: 82-300 Elbląg, ul. Szańcowa 1 |

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. |
| 1. | Nazwa:  |
| NIP: |
| Województwo:  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj:  |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):  |
| E-mail: | Tel.:  |
| Adres internetowy (URL): | Faks:  |
| Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem\* | **[ ]**  TAK **[ ]**  NIE |

|  |
| --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** |
| Nazwa:  |
| Województwo:  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj:  |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): |
| Tel: | Faks: |

Składając ofertę w postępowaniu ZP -1/EPGK/D/2017/PN

 **Zakup, magazynowanie w pomieszczeniach magazynowych Wykonawcy i dostawa soli drogowej do zimowego utrzymania dróg w sezonie 2017/2018**

Oferujemy wykonanie zamówienia podstawowego za cenę:

Cena jednostkowa (za 1 Mg) ……………………….zł netto x 1000 Mg wyniesie ………………………..zł

(słownie: ………………………………………………………….………………złotych), plus podatek VAT: ..……….…. zł (słownie: …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..………złotych).

Kwota brutto ……………..…. zł (słownie: ………………………………………….…….……………………..złotych).

 Oferujemy wykonanie zamówienia opcjonalnego za cenę:

Cena jednostkowa (za 1 Mg) ……………………….zł netto x 1000 Mg wyniesie ………………………..zł

(słownie: ………………………………………………………….………………złotych), plus podatek VAT: ..……….…. zł (słownie: …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..………złotych).

Kwota brutto ……………..…. zł (słownie: ………………………………………….…….……………………..złotych).

Termin wykonania dostawy zamówienia podstawowego od dnia zgłoszenia zapotrzebowania przez Zamawiającego …………………. godzin.

**Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie:**

**od 01.11.2017 r. do 31.03.2018 r. bądź do wyczerpania kwoty umowy**

Umowa zawarta będzie na czas określony **od 01.11.2017 r. do 31.03.2018 r. bądź do wyczerpania kwoty umowy**

Oświadczamy, że zawarte w warunkach umownych Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.

#### 4. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa części zamówienia |
|  |  |
|  |  |

Uwaga: Wypełniają tylko Wykonawcy, którzy zamierzają powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

#### 5. Podwykonawcy, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

Uwaga: Wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powołują się na zasoby podwykonawców, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1.

#### 6. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór Umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

#### 7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do

####  niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

**9.** Wyrażamy zgodę na przekazywanie przez Zamawiającego oświadczeń, wniosków, zawiadomień
i informacji faksem oraz zobowiązujemy się, na żądanie Zamawiającego, do niezwłocznego potwierdzania faktu ich otrzymania.

 Nr faksu, na który należy kierować przekazywane oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje: ……………………………………………………….

Uwaga:

 W przypadku niedysponowania przez Wykonawcę faksem należy przekreślić powyższy zapis.

............................., dnia ........................ …..........................................................................

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej

(osób uprawnionych) do reprezentowania

 Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia