*Załącznik nr 2 do SWZ*

...................................................................

...................................................................

...................................................................

 *(nazwa wykonawcy, adres, tel., email, REGON, NIP)*

*......................., dnia ....................... 2021 roku*

**Przedsiębiorstwo Wodno Kanalizacyjno**

**Ciepłownicze w Pionkach Sp. z o.o.**

ul. Zakładowa 7

26-670 Pionki

Nr sprawy PWKC/19 /ZP/2021

**O f e r t a**

na sukcesywny odbiór, transport i zagospodarowanie osadów ściekowych

pochodzących z mechaniczno-biologicznej oczyszczalni ścieków

przy ul. dr Marii Garszwo 99, 26-670 Pionki.

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu oświadczamy, że:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, tj. odbiór, transport i zagospodarowanie osadów ściekowych zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za wynagrodzeniem ryczałtowym brutto w wysokości ............................................. złotych (słownie:……………………………….………...

………………………………………………………………………………………. złotych), w tym podatek VAT w wysokości …………………………, za 1 tonę osadów ściekowych.

1. Ryczałtowe wynagrodzenie całkowite brutto za 3.000 ton osadów ściekowych wynosi: ................................................... złotych (słownie: ………………………..……………………

………………………………………………………………………………………. złotych), w tym podatek VAT w wysokości ……………….. .

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i jej postanowienia w pełni akceptujemy.
2. Część wykonania przedmiotu zamówienia tj. ………....................................................................; powierzymy\*/nie powierzymy\* Podwykonawcy (nazwa firmy, siedziba): ….………………….
 ………………………………………………………………………. (\* - niepotrzebne skreślić).
3. W przypadku wyboru naszej Oferty zawrzemy z Zamawiającym umowę, której postanowienia będą tożsame z postanowieniami projektu umowy, załączonego do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oferta niniejsza zawiera ............., kolejno ponumerowanych stron.

 ............................................................................

*(podpis wykonawcy, bądź osób upoważnionych*

*do działania w imieniu wykonawcy)*