**Załącznik nr 2**

………………………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

IOŚ.6324.204.2024 **Zamawiający:**

**Gmina Szczytniki**

**Szczytniki 139**

**62-865 Szczytniki**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Firma: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres, NIP, REGON)

przedstawia ofertę na

**Usługi laboratoryjne – badania wody oraz ścieków wykonane metodami akredytowanymi**

dla potrzeb gminy Szczytniki i zobowiązuje się wykonać w/w przedmiot umowy zgodnie z oczekiwaniami określonymi w zapytaniu ofertowym.

**1.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | opis | Szacowana ilość | Cena jednostkowa | Wartość netto w zł | VAT % | Wartość brutto z zł |
| 1 | Woda uzdatniona (badania grupy B) | 5 próbki |  |  |  |  |
| 2 | Woda uzdatniona (badania grupy A) | 18 próbek |  |  |  |  |
| 3 | Ścieki popłuczne z 5 Stacji Uzdatniania Wody | 30 próbek |  |  |  |  |
| 4 | Ścieki surowe z Oczyszczalni ścieków w Popowie | 4 próbki |  |  |  |  |
| 5 | Ścieki oczyszczone z Oczyszczalni ścieków w Popowie | 4 próbki |  |  |  |  |
| 6 | Ścieki oczyszczone dla 8 przydomowych oczyszczalni ścieków | 32 próbki |  |  |  |  |
| Wartość łączna brutto oferty w PLN. | | | | | |  |

**2. Termin na zapłatę faktury to 14 dni od dnia dostarczenia zamawiającemu.**

1. Oświadczam, że po zapoznaniu się z opisem przedmiotu i warunkami zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym, akceptuję go bez zastrzeżeń.

2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i realizacji przedmiotowego zamówienia m. in. koszty dojazdu, transportu, ładunku, przeładunku itp., sporządzenia i przesłania sprawozdań.

3. Oświadczam, że uważam się związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

………………………………………………………………………

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. ……………………………………………………
2. ……………………………………………………
3. …………………………………………………….
4. …………………………………………………….

……………………………………………. dnia ………………………………………

…………………………………………………………..

(podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)