

**Formularz
Ofertowy
Zapytanie ofertowe WA.DPZ.271.9.2025.RK**

nazwa i adres lub pieczęć WYKONAWCY

DLA ZAMAWIAJĄCEGO:
CENTRALNY OŚRODEK SPORTU
UL. ŁAZIENKOWSKA 6A
00-449 WARSZAWA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe o zamówieniu, my niżej podpisani

.....

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa WYKONAWCY
REGON NIP
Siedziba (kod, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)
Członkowie władz (dot. osób prawnych)
Internet http:// e-mail:@..... Telefon/-y

OFERUJEMY należyte wykonanie przedmiotu zamówienia tj.: usługi w zakresie przeglądów, opróżniania i czyszczenia 2 szt. separatorów substancji ropopochodnych oraz opróżniania i czyszczenia 1 szt. separatora tłuszczów pochodzących z lokalu gastronomicznego, w okresie 24 miesięcy, zgodnie z treścią zapytania ofertowego za następujące kwoty:

1. Jednorazowy przegląd 2 szt. separatorów substancji ropopochodnych:

Wartość netto: zł (słownie: 00/100),

Stawka podatku VAT:%

Wartość brutto: zł (słownie:),

2. Koszt opróżniania separatorów substancji ropopochodnych i odstojnika, transport odpadów do neutralizatorni, unieszkodliwianie odpadów za 1 m³ wynosi :

Wartość netto: zł (słownie: 00/100),

Stawka podatku VAT:%

Wartość brutto: zł (słownie:),

3. Jednorazowy przegląd 1 szt. separatora tłuszczów

Wartość netto: zł (**słownie:** 00/100),

Stawka podatku VAT:%

Wartość brutto: zł (**słownie:**),

4. Koszt opróżniania separatora tłuszczów, transport odpadów do neutralizatorni, unieszkodliwianie odpadów wynosi łącznie zł brutto (**słownie:** brutto) za 1 m³.

Wartość netto: zł (**słownie:** 00/100),

Stawka podatku VAT:%

Wartość brutto: zł (**słownie:**),

5. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w ZAPYTANIU OFERTOWYM, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. **OŚWIADCZAMY**, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.
7. **POTWIERDZAMY**, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
8. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
9. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
10. **AKCEPTUJEMY**, że termin płatności za wykonany przedmiot umowy, zrealizowany zgodnie z wymogami Zamawiającego, wynosi 21 dni licząc od dnia przyjęcia faktury wystawionej przez Wykonawcę.
11. **KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko, nazwa firmy :

.....

Adres:

.....

Telefon: Faks:

.....
(data)

.....
(Podpis Wykonawcy)