

### FORMULARZ OFERTOWY

**Dane Zamawiającego:**

PWiK w Głogowie Sp. z o. o.  
ul. Łąkowa 52  
67-200 Głogów,

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: .....  
Siedziba:.....  
Adres poczty elektronicznej:.....  
Nr telefonu: .....  
Nr faksu: .....  
Nr REGON: .....  
Nr NIP: .....

Lp.	Materiał	Wartości
1.	preparat antypienny Brenntafoam 8000	..... netto złotych / kg .....23 % VAT złotych/kg .....brutto złotych / kg

**Oświadczam że:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze SIWZ, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się związany z ofertą na czas wskazany w SIWZ.
3. Oświadczam, że załączony do SIWZ wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy.
4. Oświadczam, że zaproponowany preparat antypienny Brenntafoam 8000 posiada KOD CN.....

....., dnia .....

.....  
(własnoręczny podpis)