Nazwa i adres Wykonawcy:

NIP ………………………………………………

REGON ………………………………………… Zamawiający: **CKF w Brzezinach**

Nr tel. …………………………………………..

e-mail: ………………………………………….

**O F E R T A**

W związku z zapytaniem ofertowym składam ofertę na poniżej opisany przedmiot zamówienia dla **Centrum Kultury Fizycznej w Brzezinach** na:

**sprzedaż i dostawy w okresie od lutego do grudnia 2020 roku:**

1. **podchlorynu wapnia, w tabletkach o wadze 7 g. (900 kg),**
2. **regulatora PH, w pojemnikach do 35 kg ( 1500 kg)**
3. **flokulantu – chlorku poliglinu w pojemnikach do 30 kg ( 420 kg)**
4. **tabletek do badania wody DPD1 (5000 szt.),**
5. **tabletek do badania wody DPD3 (1500 szt.),**
6. **tabletek do badania wody PH (2000 szt.).**

**Cena za realizację całego zamówienia netto**: .........................zł,

 ( słownie:……………………………………………………. złotych netto )

**Cena za realizację całego zamówienia brutto:** **.........................zł.**

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

W tym **cena**  za określony przedmiot zamówienia wynosi:

1. **podchlorynu wapnia, w tabletkach o wadze 7 g** **(900 kg),**…….. zł netto + VAT 23% …….., czyli łącznie brutto ………….zł (słownie: ………………… zł),
2. **regulatora PH, w pojemnikach do 35 kg ( 1500 kg),** …….. zł netto + VAT 23% …….., czyli łącznie brutto ………….zł (słownie: ………………… zł),
3. **flokulantu – chlorku poliglinu w pojemnikach do 30 kg ( 420 kg),** …….. zł netto + VAT 23% …….., czyli łącznie brutto ………….zł (słownie: ………………… zł),
4. **tabletek do badania wody DPD1 (5000 szt.),**…….. zł netto + VAT 23% …….., czyli łącznie brutto ………….zł (słownie: ………………… zł),
5. **tabletek do badania wody DPD3 (1500 szt.),** …….. zł netto + VAT 23% …….., czyli łącznie brutto ………….zł (słownie: ………………… zł),
6. **tabletek PH (2000 szt.).**…….. zł netto + VAT 23% …….., czyli łącznie brutto ………….zł (słownie: ………………… zł).

**Termin realizacji zamówienia:** …………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na zapłatę przedmiotu zamówienia na warunkach przedstawionych przez Zamawiającego.

Ofertę przesyłam w formie …………………………

Dnia ............................................ r. ...............................................................

 (podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li)Wykonawcy)