_____ Załącznik nr 1
/pieczęć firmy/

Formularz ofertowy
na „Dostawę środków ochrony roślin do Zespołu Szkół w Piotrkowicach Małych.”

Dane Zamawiającego:

Nabywca: Powiat Proszowicki, ul: 3 Maja 72, 32-100 Proszowice NIP 682-14-36-782 reprezentowany przez Odbiorcę: Zespół Szkół w Piotrkowicach Małych 87D, 32-104 Koniusza.
Adres e-mail: zs@piotrkowice.edu.pl
Tel/Fax: 12/386-94-20

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: .....

Adres: .....

Tel: ..... **Fax:** .....

Adres e-mail: .....

Dane kontaktowe (osoba do kontaktu, telefon, fax,e-mail):

.....
Po zapoznaniu się z wymogami zawartymi z Zapytaniu Ofertowym nr ZS.272.4/2021 proponuję(-emy) realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp	**Przedmiot dostawy**		**j.m.**	**Ilość**	**Cena netto**	**Cena brutto**	**Wartość**
1	Mospilan 20 sp		kg	1,8			
2	Aminoton		l	40			
3	Agrofol 650		l	60			
4	Kalex		l	36			
5	Lancet Plus 125 WG		kg	7			
6	Fungido		l	15			
7	Aminoleaf 680		kg	7,5			
8	Promino 300 EC		l	12			
9	Afrodyta 250 EC		l	28			
10	Antywylęgacz CCC720SL		l	6			
11	Targa Super 05EC		l	17			
12	Stomp Aqua 455 CS		l	4			
13	Bandur 600 SC		l	5			
14	Poliversum		kg	0,2			
15	Signum		Kg	1			
16	Sencor Liquid 600 SC		l	0,5			
17	Cabrio Duo		l	1			

18	Venzar 80 Wp		kg	0,5			
19	Cimex Forte		l	5			
20	Corum 502,4 Sl		l	6			
21	Nicorn 040		l	18			
22	Simba 100 EC		l	20			
23	Styk		l	7			
24	Sili Max		l	48			
25	Amon		l	33			
26	Cyflufenamid		l	5			
27	Momos (modus)		l	14			
28	Support PH		l	4			
29	Hades 250 EW		l	35			
30	Chwasty-Gold 450 EC		l	6			
31	Aminoleaf 600		kg	10			
32	Revus 250 SC		l	0,5			
33	Terra-sorb Complex		l	6			
RAZEM							

1. Oświadczenia:

1. Oświadczam, iż reprezentowana przeze mnie
firma ……
……
ani osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań w jej imieniu nie posiadają żadnych powiązań osobowych ani kapitałowych z Zamawiającym, tj. powiązań pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a moją firmą, polegających w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik,
b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
e) pozostawaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

2. Przeanalizowaliśmy i zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia podanymi przez Zamawiającego.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.

……
/data i podpis osoby upoważnionej/