**Pieczęć firmowa Załącznik nr 1**

………………………………, dnia………………………..

**Gmina Promna**

**Promna-Kolonia 5**

**26-803 Promna**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa i adres Wykonawcy**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………………REGON………………………………………………

Tel…………………………………………………….fax……………………………………

e-mail…………………………………………………………………………osoba/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy………………………………………………………….......................................

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 25.09.2020 r., dotyczącego wykonania zadania **pn. „Usuwanie azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Promna – 2020”**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę łącznie z podatkiem VAT (………………%)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnione | Ilość odpadów zawierających azbestMg | Cena jednostkowa netto(PLN) | VAT(PLN) | Cena jednostkowa brutto(PLN) | Cena ofertowa brutto(PLN)(kol. 2 x kol.5 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| zbieranie, transport, zabezpieczenie i unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest | 124,995 |  |  |  |  |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie **do …………………………. 2020 r.**
2. Oświadczamy, że:
3. będziemy uważali się za związanych złożoną ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert,
4. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i zawarcia przyszłej umowy,
5. zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
6. zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania i złożenia oferty,
7. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie własne w zakresie przedmiotu zamówienia,
8. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia,
9. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizacją zamówienia.
10. Zamierzamy prowadzić zbieranie odpadów zawierających azbest, powstałych w związku z realizacją zamówienia – należy zaznaczyć odpowiednio:

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |

1. Zamierzamy powierzyć transport odpadów niebezpiecznych zawierających azbest, powstałych w związku z realizacją zamówienia, innemu podmiotowi (podwykonawcy) – należy zaznaczyć odpowiednio:

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |

*Poniższe wypełnić w przypadku powierzenia transportu odpadów niebezpiecznych zawierających azbest innemu podmiotowi (podwykonawcy):*

Transport odpadów niebezpiecznych zawierających azbest prowadzić będzie

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres)*

1. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są:
2. Kopia dokumentów potwierdzających uprawnienie Wykonawcy do wykonywania działalności związanej z usuwaniem wyrobów niebezpiecznych zawierających azbest.
3. …………………………………………………………….
4. …………………………………………………………….
5. …………………………………………………………….
6. …………………………………………………………….

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym

**………………………………….** tel. …………..………………, e-mail: ………………………………

……............................................ …………………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)