

FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie zamówienia pn.:

„Unieszkodliwienie azbestu z terenu Gminy Obryte – VII etap”

którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro.

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Nazwa: Gmina Obryte
Adres: Obryte 185, 07-215 Obryte, pow. pułtuski, woj. mazowieckie
E-mail: inwestycje@obryte.pl
Telefon/ Fax: (29) 741 10 04, (29) 741 10 04 wew. 33 - FAX

II. Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Adres:

E-mail:

Telefon/ Fax:

III. Nazwa i przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest „Unieszkodliwienie azbestu z terenu Gminy Obryte – VII etap”
– Odbiór zdemontowanych płyt azbestowych(falistych i płaskich) oraz płyt azbestowych zdjętych wcześniej obejmujący: pakowanie, załadunek, transport na przystosowane składowisko oraz utylizację.

IV. Wartość zamówienia:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Odbiór 1Mg (tony) płyt azbestowych (falistych i płaskich), obejmujący: zapewnienie palety, pakowanie, załadunek, transport na przystosowane składowisko oraz utylizację za cenę:

cena netto –zł/Mg,

słownie:

podatek VAT% – zł.,

słownie:

cena brutto –zł/Mg,

słownie:

Deklaruję ponadto* :

Termin wykonania zamówienia: do 6 czerwca 2017 roku

Warunki płatności: przelew 30 dni od daty wystawienia faktury

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są*:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość , data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić



pieczęć firmowa Wykonawcy

„Unieszkodliwienie azbestu z terenu Gminy Obryte – VII etap”

WYKAZ WYKONANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ ZAMÓWIEŃ

Niniejszym oświadczam, że dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, które nabyłem m.in. realizując w ciągu ostatnich 3 lat od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, **co najmniej 2 usługi odbioru zdemontowanych płyt azbestowych w ilości min. 40 Mg**

L.p.	Nazwa zamówienia	Zakres zamówienia (ilość Mg)	Miejsce wykonania zamówienia	Data wykonania zamówienia
1.				
2.				

Do wykazu załączam dokumenty (np. referencje) potwierdzające, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

.....

miejsowość / data

.....

podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

ZAMAWIAJĄCY:
Gmina Obryte
Obryte 185
07-215 Obryte

WYKONAWCA / WYKONAWCY

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

„Unieszkodliwienie azbestu z terenu Gminy Obryte – VII etap”

Wykaz narzędzi i urządzeń niezbędnych do wykonania zamówienia

Wykonawca musi dysponować min. 1 samochodem ciężarowym o masie całkowitej przekraczającej 3,5 t, w celu realizacji zamówienia

Lp.	Nazwa maszyny, urządzenia (środka transportu)	Ilość maszyn, urządzeń	Nazwa Właściciela	Wyposażenie pojazdu Właściwości urządzenia
1.				
2.				
3.				

Oświadczam(y), że:

- dysponuję(emy) sprzętem wskazanym w pozycji(ach) nr powyższego wykazu;
- będę(dziemy) dysponował(li) sprzętem wskazanym w pozycji(ach) nr powyższego wykazu, na potwierdzenie czego przedstawiam(my) pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępniania mi(nam) tego sprzętu.

.....
 miejscowość / data

.....
 podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej