

.....
pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie usługi w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwieniu wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Głowaczów.

Nazwa Wykonawcy lub Wykonawców w przypadku oferty wspólnej*:

.....
.....
siedziba z pełnym adresem:

Nr tel., faksu, e – mail:

Nr NIP:, Nr REGON

Nr konta bankowego:

1) **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w opisie przedmiotu zamówienia w zapytaniu ofertowym za cenę ryczałtową która wynosi:**

- Cena netto: zł (słownie:

- VAT% - zł (słownie:

- **Cena brutto:** zł (słownie:

W tym cena za odbiór, transport i unieszkodliwienie 1 Mg wyrobów zawierających azbest:

- Cena netto: zł (słownie:

- VAT% - zł (słownie:

- **Cena brutto:** zł (słownie:

2) **Przedmiot zamówienia zobowiązujemy się wykonać w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym**

- 3) Podana przez nas cena zostaje ustalona na **cały okres realizacji zamówienia** i nie podlega zmianie ani waloryzacji przez okres wykonywania zamówienia.
- 4) Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przyszłego świadczenia umownego.
- 5) Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie zawartym w zapytaniu ofertowym.
- 6) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 7) Przyjmujemy warunki płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia, które zostały opisane w zapytaniu cenowym i projekcie umowy. Wynagrodzenie należne Wykonawcy płatne będzie po wykonaniu całości zamówienia. **Należność zostanie przekazana przelewem na konto Wykonawcy w ciągu 30 dni od daty doręczenia faktury do Zamawiającego.**
- 8) Osoba/osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy są:
 *
 tel. kontaktowy:, nr faksu :
- 11) Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
- 12) Integralną część oferty stanowią załączniki:
 zał. nr str.
 zał. nr str.
 zał. nr str.
 zał. nr str.
 zał. nr str.
 Zał. nr str.

..... dn.
 miejscowość

.....
 Podpis osób uprawnionych Wykonawcy

* - niepotrzebne skreślić