**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

WYKONAWCA

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

tel. ..................... faks. ....................

e-mail ….……………………………………………....................................................

*adres WYKONAWCY do korespondencji*

**NIP ..................................**

**ZAMAWIAJACY:**

**GMINA KOWALE OLECKIE**

**ul. Kościuszki 44**

**19-420 Kowale Oleckie**

**NIP 847-161-21-61**

 **Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego, pn.:**

**„Odbiór i transport odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych położonych na terenie Gminy Kowale Oleckie"**

My niżej podpisani

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/ Wykonawców)*

*(w przypadku składnia ofert przez podmioty występujace wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładny adres wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

Oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami i na zasadach określonych w SIWZ za cenę ryczałtową całkowitą brutto:….................................................zł

(słownie: ..................................................................................................................................zł)

w tym ………% podatek VAT : ………………………………zł

Miesięczna cena ryczałtową za wykonanie całego przedmiotu zamówienia wynosi:

brutto: .......................................................................................................................................zł

(słownie: ..................................................................................................................................zł)

w tym ………% podatek VAT : ………………………………zł

Termin płatności min. 14 dni, maks. 30 dni - …………………

Oferowana liczba szkoleń mających na celu edukację mieszkańców gminy w zakresie zasad postępowania z odpadami, promocję selektywnej zbiórki odpadów oraz przedstawienie systemu gospodarowania odpadami funkcjonującego w Gminie Kowale Oleckie, wraz z emisją materiałów edukacyjnych w ilości 500 szt/szkolenie, min. 2 maks. 4-………………..

1.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, jak również, że zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami realizacji oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do złożenia niniejszej oferty i wykonania zamówienia.

2.Wybór niniejszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (proszę zaznaczyć właściwą opcję):

**□ NIE**

□ TAK – *w takim przypadku należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.*

3. Oświadczamy, że wynagrodzenie (cena) zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

4. Wadium w kwocie 10.000,00 złotych wnieśliśmy w dniu ....................................................

w formie ............................................................................... Zwrotu wadium prosimy dokonać do...................................... nr konta ........................................................................................

4. Oświadczamy, że przedstawiony w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

5. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj.: przez 30 dni.

6. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie **od 01.01.2017r. do 31.12.2018r**

7. Oświadczamy, iż akceptujemy warunki płatności zgodnie z projektem umowy.

8. Oświadczamy, że prace objęte niniejszym zakresem zamówienia wykonamy we własnym zakresie bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\* w następującej części

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

9. Oświadczamy, że złożona oferta została sporządzona samodzielnie i niezależnie od pozostałych uczestników postępowania.

10.Oferta została złożona na ....................... stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ................ do nr ................ .

11. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego należy kierować na poniższy adres:…………………………………………........

tel. ........................., faks ..............................., e-mail …………………………………………

12. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

1)……………………………………………………

2)……………………………………………………

3)……………………………………………………

4)……………………………………………………

5)……………………………………………………

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

 /podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

...................................., dnia ............................

\*niepotrzebne skreślić