Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

..………….…………………………, dnia ………………

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

nazwa wykonawcy

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

adres siedziby

NIP...................................................... **Gmina Gościeradów**

Regon.................................................. **Gościeradów Ukazowy 61**

Nr tel .................................................. **23-275 Gościeradów** fax.......................................................

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

**FORMULARZ OFERTOWY**

 W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na „Usuwanie wyrobów zawierających azbest – część 2”
z terenu Gminy Gościeradów oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (pakowanie, załadunek, transport i utylizacja wyrobów zawierających azbest) za cenę:

Cena netto za 1 Mg:………………………………………………..

podatek VAT (....%) ......................zł

cena brutto za 1 Mg: ...................................zł

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

Oświadczam, że:

* 1. akceptuję wszystkie warunki zamówienia określone w zapytaniu ofertowym,
	2. posiadam ważną umowę ze składowiskiem odpadów na przyjęcie odpadów zawierających azbest,
	3. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym
	i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
	4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia.
	5. akceptuję wzór umowy dołączony do zapytania ofertowego i zobowiązuje się, w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

……………..…………………………….

 (miejscowość, data) …………………………..………………

 (podpis Wykonawcy)