Załącznik Nr 1

do zapytania ofertowego

ROŚ.271.2.2024

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: .....................................................................................................................................................................

Siedziba: ...................................................................................................................................................................

Numer REGON: ............................................................... Numer NIP: ………………....................................................

Adres poczty elektronicznej: ……..............................................................................................................................

Numer telefonu: ............................................................ Numer faksu: …………………...............................................

Aktualny indywidualny numer rejestrowy w systemie BDO ……………………………………………………………………………….

Osoba do kontaktu z Zamawiającym ………………………………………………………………………tel. ..………………………………….

**Dane dotyczące zamawiającego**

Gmina Nur, ul. Drohiczyńska 2, 07-322 Nur

**Zobowiązania oferenta**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

***Usuwanie azbestu z terenu Gminy Nur za cenę:***

wartość brutto zł

(słownie: )

w tym podatek VAT …………….. % tj. …………………………………………………

zgodnie z wyliczeniem:\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Przewidywana ilość | Cena netto za 1 Mg | Wartość (kol.3 x kol.4) |
| *1* | 2 | *3* | 4 | *5* |
| 1. | Zbieranie, transport i utylizacja azbestu | 47,4286 Mg |  |  |
|  | w tym podatek VAT % |  |
|   | Razem brutto  |  |

\* Wartości zapisane w tabeli służyć będą jedynie porównaniu cen w złożonych ofertach. Wiążącymi cenami dla Zamawiającego i Wykonawcy będą ceny
z kolumny „Cena brutto za 1 Mg", które zostaną wpisane do § 6 Umowy.

Oświadczam, że:

1. Wykonam usługę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
2. Posiadam wymagane prawem dokumenty zezwalające na transport i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest,
3. Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia i kwalifikacje,
4. Zapoznałem się ze projektem umowy będącej załącznikiem nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu,
5. Wykonam usługę – do 30 września 2024 roku,
6. Ustalam termin płatności za wystawioną fakturę na 30 dni.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta