**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego znak RNO.041.2.2024.RK**

………………………………………………...

(miejscowość, data)

 Pieczęć oferenta

pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**Gmina Skaryszew**

**ul. Juliusza Słowackiego 6**

**26-640 Skaryszew**

Nawiązując do ogłoszonego zamówienia w formie zapytania ofertowego na zadanie pn.**: „Transport
i utylizacja azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Skaryszew w roku 2024”.**

1. Oferujemy wykonanie robót określonych w przedmiocie zamówienia za kwotę :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu zamówienia  | **Cena jednostkowa NETTO**  | **Podatek VAT 8%** | **Cena jednostkowa BRUTTO** |
| **Odbiór (załadunek), transport i utylizacja wyrobów zawierających azbest****(za 1 Mg odpadów)** |  |  |  |

1. Termin wykonania zamówienia: **do 30.09.2024 r.**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

…………………………………………………………………………………

 (podpis i pieczęć podmiotu składającego ofertę)