*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

**Urząd Miasta i Gminy w Skaryszewie  
ul. J. Słowackiego 6  
26-640 Skaryszew**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca |  |
| Adres |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| e-mail |  |
| Telefon |  |
| Osoba do kontaktu |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na wykonanie usługi polegającej na cyklicznym odbiorze   
i zagospodarowaniu odpadów o kodzie 19 05 02- nieprzekompostowane frakcje odpadów pochodzenia zwierzęcego i roślinnego cena wynosi:

Cena netto za kontener KP 7 - …………………………… (słownie:…………………………………………………)

Cena brutto za kontener KP 7 - …………………………. (słownie:…………………………………………………)

Cena netto za pojemnik 1100 l - ……………………….. (słownie:…………………………………………………)

Cena brutto za pojemnik 1100 l - ………………………. (słownie:………………………………………………..)

Mając na uwadze planowany odbiór 1 szt. kontenera KP 7 i 4 szt. pojemników 1100l łączna cena brutto odbioru odpadów wynosi ………………………………………. (słownie: …………………………………………………………..)

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z przedmiotem oraz warunkami zlecenia.
2. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada osoby posiadające uprawnienia do wykonywania zleconej usługi.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada potencjał ekonomiczny i techniczny w celu prawidłowego wykonania zleconej usługi.

………………………………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu Oferenta