Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Gmina Legnickie Pole   
ul. Klasztorna 20   
59-241 Legnickie Pole

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

Osoba do kontaktu:

Tel/fax e-mail

REGON NIP

Nr konta bankowego:

W związku z ogłoszonym zapytaniem na usługę „Usuwanie wyrobów zawierających azbest   
z terenu Gminy Legnickie Pole ” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie   
z warunkami zapytania ofertowego za cenę :

- netto: zł

- VAT % tj. zł,

- brutto zł

Słownie brutto: zł

Cena ofertowa uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do poniesienia przez Wykonawcę   
w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia i może ulec zmianie stosownie do ilości odebranego azbestu wg cen jednostkowych określonych w ofercie.

Oświadczam, że :

1. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty;
2. przedstawiony projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany;
3. zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w terminie i miejscu zaproponowanym przez Zamawiającego;
4. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i realizacją przyszłej umowy;
5. przedmiot zamówienia zrealizuję w terminie do dnia 31 sierpnia 2025 r.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY**

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Kalkulacja ceny wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj czynności** | **Wycena kosztów 1 Mg** | | |
| **netto** | **VAT** | **brutto** |
| 1. | Odbiór, transport i utylizacja wyrobów zawierających azbest |  |  |  |

**Przewidywana wartość zamówienia netto:**

1. Mg x ( koszt l Mg odbioru, transportu i utylizacji) = zł

Sumę wartości należy przenieść do odpowiednich pól formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)