*Pieczęć Wykonawcy* **FORMULARZ OFERTOWY** *RGKOŚ.2710.4.2020.WP*

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące „Odbioru, transportu i zagospodarowania *odpadów komunalnych z siedziby Urzędu Gminy Krzczonów” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym wg poniższych stawek:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj odpadów do odbioru** | **Pojemność pojemnika** | **Cena oferty netto za jeden pojemnik** | **VAT** | **Cena oferty brutto za jeden pojemnik** |
| Niesegregowane odpady komunalne | 1100 l |  |  |  |
| Bioodpady | 1100 l |  |  |  |
| Szkło | 120 l |  |  |  |
| Metale i tworzywa sztuczne | 1100 l |  |  |  |
| Papier | 1100 l |  |  |  |
| CENA OFERTOWA | XXXX |  | XXXX |  |

\* Cena musi obejmować w kalkulacji wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia. Przy wyliczaniu wartości cen poszczególnych elementów należy ograniczyć się do dwóch miejsc po przecinku na każdym etapie wyliczenia ceny.

Cenę ofertową stanowi suma kwot z kolumny „Cena oferty brutto za jeden pojemnik”

1. Oświadczamy, że posiadamy niezbędna wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia.
2. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie Zamówienia.
3. Oświadczamy, że przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia określonym w zapytaniu ofertowym.
4. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczamy, że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy załączonym do zapytania ofertowego w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zapytania ofertowego, akceptujemy je oraz przyjmujemy do realizacji.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą oferta przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Nazwa i adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
NIP: …………………………………………………………………… REGON: ……………………………………………………………
Osoba wyznaczona do kontaktu z Zamawiającym: ………………………………………………………………………..
Nr tel.: ……………………………….. nr fax: ……………………………………. E – mail: ………………………………………

………………………………….., dnia ……………………………… ………………………………………………………
 *podpis*