**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa --------------------------------------------------------------------------------------------------------

Siedziba ------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nr telefonu/faks ---------------------------------------------------------------------------------------------

nr NIP --------------------------------------------------------------------------------------------------------

nr REGON ---------------------------------------------------------------------------------------------------

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Gmina Dobra

Ul. Szczecińska 16 a

72-003 Dobra

W nawiązaniu do Zapytania Ofertowego z dnia 8 kwietnia 2019 r. dotyczącego: **„**Usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Dobra” zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, zobowiązuję się wykonać usługę za niżej podaną cenę jednostkową:

**Część kosztorysowa:**

**1) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na:**

1. **załadunek, transport i utylizację 1 tony eternitu:**

cenę netto: .............................................................................. zł

podatek VAT: ......................................................................... zł

cenę brutto: ............................................................................. zł

słownie brutto: ........................................................................ zł

1. **demontaż, transport i utylizację 1 tony eternitu:**

cenę netto: .............................................................................. zł

podatek VAT: ........................................................................ zł

cenę brutto: .............................................................................zł

słownie  .................................................................................. zł

\* należy określić w zł z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Oświadczam, że:

1. Wykonam zamówienie w terminie do dnia: 30 września 2019 roku.

2. Posiadam uprawnienia do transportu odpadów niebezpiecznych zawierających azbest.

1. Zadanie wykonane zostanie przez przeszkolonych przez uprawnioną instytucję zatrudnionych pracowników, osób kierujących pracownikami lub nadzorujących prace polegające na zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu tych wyrobów oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania zgodnie z § 6 ust. 1 pkt. 2 Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (tj. Dz. U. z 2004, Nr 71, poz. 649).
2. Posiadam umowę ze składowiskiem odpadów na przyjęcie odpadów zawierających azbest ( kopia umowy w załączeniu do oferty)

Załączniki do niniejszej oferty:

1)................................................................. 2)................................................................. 3).................................................................

4).................................................................

5)………………………………………….

6)………………………………………….

7)………………………………………….

------------------------------- -----------------------------------------------------------

*(miejscowości i data) (pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby*

 *uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*