Wykonawca:

………………………………………………

………………………………………………

Adres/siedziba:

………………………………………………

………………………………………………

 Tel./faks ……………………………….

 e-mail …………………………………..

NIP ………………………………………..

REGON ………………………………….

 **Zamawiający:**

Gmina Dobra

ul. Szczecińska 16 a

72-003 Dobra

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi za zapytanie ofertowe na „**Usługę usunięcia odpadów z miejsc nieprzeznaczonych do ich składowania lub magazynowania”** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa netto za 1 Mg w zł\*\*** | **Podatek VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto za 1 Mg w zł \*\*** | **Masa szacunkowa\*** | **Łączna wartość zamówienia brutto w zł \*\*** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** |
|  | **Odbiór, załadunek, transport i zagospodarowanie 1 MG odpadów o kodzie 20 01 10 (bele z odzieżą używaną).**  |  |  |  | **ok. 25 MG** |  |

\* Powyższe dane dotyczące masy odpadów, są tylko **danymi szacunkowymi**. Ze względu na to Zamawiający zastrzega sobie możliwość niezrealizowania części zadania, bądź możliwość zwiększenia szacunkowej masy odpadów określonej w przedmiocie zamówienia o nie więcej niż 50 %. W przypadku, gdy planowana ilość ulegnie zmianie Wykonawcy nie przysługują roszczenia wobec Zamawiającego.

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

1. Oświadczam/y/, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty (odbiór, załadunek, transport, zagospodarowanie odpadów określonych w przedmiocie zamówienia).
2. Zobowiązujemy do wykonania niniejszego zamówienia w terminie do dnia 29 października 2021 r.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty
4. Uważamy się za związanych ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności zawartych w przedmiocie zamówienia..

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

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

 *uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Załączniki:

1. kopia aktualnego zezwolenia na zbieranie i zezwolenia na przetwarzanie odpadów w rozumieniu art. 41 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 779 z późn. zm.),
2. pełnomocnictwo (jeżeli, jest wymagane).