Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa wykonawcy …………………………………………………

Adres wykonawcy……………………………………………………

NIP………………………………………………..

Regon …………………………………………..

Nr telefonu …………………………………………..

Adres e-mail ………………………………………….

Nr rachunku bankowego………………………………………………….......……...

**Gmina Komarów-Osada**

**ul. Rynek 15**

**22-435 Komarów-Osada**

**Oferuję wykonanie zadania pod nazwą: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest – część 2”, zgodnie z wymogami Zamawiającego za cenę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zakres usługi | Cena brutto  za 1 Mg odpadów | Ilość odpadów  w Mg | Wartość całkowita brutto |
| - odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest na składowisku |  | 90,000 |  |

Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że posiadam uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że posiadam sprzęt niezbędny do realizacji przedmiotu zamówienia.
4. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. W cenie niniejszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.
6. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia 30.06.2025 r.
7. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
8. Oświadczam, że nie posiadam z Zamawiającym powiązań kapitałowych i osobowych.

Data ………………………………….. ……………………………………………………..

(Podpis wykonawcy lub osoby

upoważnionej oraz pieczęć)

Załączniki do oferty:

1. ……………………………………………….
2. ……………………………………………….
3. ……………………………………………….
4. ……………………………………………….
5. ……………………………………………….