Załącznik nr 1

RŚ.6232.2.2.2024

**FORMULARZ OFERTOWY**

na **„Zbieranie, transport oraz unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest w gospodarstwach rolnych z terenu Gminy Waganiec w 2024 roku”**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………..

Adres Wykonawcy: ……………………………………………

Województwo: ...........................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....................................................................................................

Nr telefonu/faks ………………………………………………..

adres e-mail: …………………………………………………...

NIP ………………………………………….………………….

REGON ……………………………………….…………….….

Nawiązując do zapytania ofertowego na **„Zbieranie, transport oraz unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest w gospodarstwach rolnych z terenu Gminy Waganiec w 2024 roku”**składam(y) ofertę na wykonanie przedmiotowego zamówieniaopisanego w zapytaniu ofertowym:

1. **ZAŁADUNEK, TRANSPORT I UTYLIZACJA odpadów zawierających azbest**

brutto ……………..….… zł **za 1 Mg** (słownie: ……………….........…………………….….………………… zł)

brutto ……………..….… zł **za ……Mg** (słownie: ………………............…….…..…………………………zł)\*

**\* w przypadku błędu rachunkowego decydująca jest cena jednostkowa za 1 Mg**

1. Oświadczam(y), że oferowana cena jest ceną całkowitą i zawiera wszystkie koszty prac i materiałów niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
3. Gwarantuję(my) wykonanie całego przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
4. Oświadczam(y), że projekt umowy, stanowiący załącznik do zapytania ofertowego został przez nas zaakceptowany.
5. Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu.
6. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
7. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Warunki płatności.**

Termin zapłaty faktury VAT za ww. zadanie będzie wynosić do 30 dni od dnia dostarczenia faktury VAT.

data …............................................... .………………….......…………………………

(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)