Załącznik nr1 do

zapytania ofertowego

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

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa…………………………………………………….............…………………

Adres ………………………………………………………………...............………

NIP …………………………………………………………………………...............

REGON ……………………………………………………………………...............

E-mail: ..........................................................................................................................

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

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

**Usuwanie wyrobów zawierających azbest o ciężarze szacunkowym ok, 76,00 Mg z terenu Gminy Domaradz**

***a)*** za łączną cenę:

- netto .................. zł

- VAT ..... % .................. zł

- brutto **..................** **zł**

(słownie:................................................................................................................................)

1. Cena za 1 Mg: .

- netto .................. zł

- VAT ..... % .................. zł

- brutto **..................** **zł**

(słownie:...........................................................................................................................)

1. Przyjmuję do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.
2. Zamówienie wykonam w całości bez udziału Podwykonawców.
3. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Deklaruję wykonanie zamówienia w terminie określonym w przedmiocie zamówienia.
5. Oświadczam, iż jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni.

 **Oświadczam że:**

1. Zdobyłem informacje konieczne do sporządzenia oferty.
2. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności związanej z usuwaniem wyrobów zawierających azbest. W załączeniu dokumentny potwierdzające uprawnienia.
3. Posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie
4. Posiadam odpowiedni potencjał techniczny do wykonania zamówienia.
5. Posiadam osoby zdolne do wykonania zamówienia.
6. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

 ……………………………………

  (data i podpis osoby upoważnionej)