

OFERTA

Na realizację zadania pn:

Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Czastary w 2016 roku

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Czastary
ul. Wolności 29
98-410 Czastary
Tel. (062) 78 431 11
Fax. (062) 78 431 91

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa Wykonawcy (Partnera)	Adres Wykonawcy (Partnera)
NIP Wykonawcy:	NIP Partnera:
Firma jest zarejestrowana w: <input type="checkbox"/> Krajowym Rejestrze Sądowym <input type="checkbox"/> CEIDG	Nr w Krajowym Rejestrze Sądowym:
Kapitał zakładowy*:	Kapitał wpłacony*:

* dotyczy wyłącznie spółek komandytowo – akcyjnych, spółek z ograniczoną odpowiedzialnością, spółek akcyjnych

Numer telefonu i faksu Wykonawcy wraz z numerem kierunkowym:

Adres e-mail, adres strony www Wykonawcy:

Nr rachunku bankowego wykonawcy:

Imię nazwisko oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym:
.....

3. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

1) Oferuję/emy wykonanie całego planowanego przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zaproszeniem do złożenia oferty cenowej Znak: z dnia 08 sierpnia 2016 roku

za cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT) zł

(słownie złotych:)

wyliczoną według poniższego zestawienia:

.....
Miejscowość, data

.....
podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

Lp.	Rodzaj usługi	Ilość wyrobów zawierających azbest (Mg)	Cena jednostkowa brutto	Cena całkowita brutto (zł)
1.	2.	3.	4.	5 = (3 x 4)
1.	Przygotowanie do transportu, załadunek, transport, rozładunek i utylizacja płyt azbestowych z 22 posesji (budynków mieszkalnych i gospodarczych bezpośrednio od osób fizycznych) z terenu gminy Czastary (2283m ²)	31,95 Mg zł/Mg
Razem poz. 1-2			 zł

Uwaga!

Cena podana przez Wykonawcę w pkt 3 oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia służyć będzie Zamawiającemu tylko do porównania złożonych ofert wg kryterium cena – 100%. Natomiast wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu wykonania usługi ustalane będzie w na podstawie faktycznej ilości odebranych odpadów oraz cen jednostkowych brutto podanych w powyższym zestawieniu w kol. 4.

4. Jednocześnie oświadczam/y, że:

- uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- posiadamy zezwolenie na transport odpadów niebezpiecznych o kodach 170601, 170605,
- zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej i przyjmuję/emy je bez zastrzeżeń,
- przedstawiona cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,
- zobowiązujemy się do terminowego i starannego wykonania zamówienia.

5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....

.....

.....

.....

.....
Miejscowość, data

.....
podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

.....
Miejscowość, data

.....
*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy*