

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa .....

Siedziba .....

Nr telefonu / faks .....

NIP .....

Regon .....

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na realizację zamówienia, którego przedmiotem jest: demontaż, transport oraz unieszkodliwianie na składowisku odpadów niebezpiecznych – materiałów zawierających azbest, zlokalizowanych na terenie gminy Zawadzkie, składam niniejszą ofertę.
2. Oferuję realizację zamówienia w zakresie określonym w zaproszeniu do składania ofert, za niżej wyszczególnione ceny:
  - 1) w rozbiciu na poszczególne nieruchomości:

Lp.	Właściciel nieruchomości	Adres nieruchomości	Rodzaj zabudowy	Stopień pilności	Zakres prac	Powierzchnia dachu lub elewacji	Planowana ilość odpadów zawierających azbest	Oferowana cena	
								netto	brutto
						[m <sup>2</sup> ]	[Mg]	[zł]	[zł]
1.	osoba fizyczna	Kielcza, ul. Opolska	BD	II	DTU	84,00	1,344		
2.	osoba fizyczna	Kielcza, ul. Torowa 3B	BD	II	DTU	274,40	4,390		
3.	osoba fizyczna	Zawadzkie, ul. Opolska 110	skład	III	TU	169,00	2,704		
4.	osoba fizyczna	Żędowice, ul. Stawowa 22	skład	III	TU	202,00	3,232		
5.	osoba fizyczna	Żędowice, ul. Stawowa 22	BD	III	DTU	76,00	1,216		
6.	osoba fizyczna	Żędowice, ul. Stawowa 22	BD	III	DTU	65,00	1,040		
7.	osoba fizyczna	Żędowice, ul. Strzelecka 16	BD	III	DTU	30,00	0,480		
<b>RAZEM:</b>						<b>900,40</b>	<b>14,406</b>		

Objaśnienia do zestawienia:

TU – transport, utylizacja,

DTU – demontaż, transport, utylizacja,

BD – budynek niezwiązany z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą

- 2) w odniesieniu do ceny jednostkowej za 1 m<sup>2</sup> lub 1 Mg:
  - a) za demontaż, transport i utylizację 1 m<sup>2</sup> lub 1 Mg\* azbestu zlokalizowanego na dachu obiektu budowlanego - ..... zł netto (kwota brutto za 1 m<sup>2</sup> lub 1 Mg\* ..... zł),
  - b) za transport i utylizację 1 m<sup>2</sup> lub 1 Mg\* azbestu (skład/pryzma azbestu) - ..... zł netto (kwota brutto za 1 m<sup>2</sup> lub 1 Mg\* .....zł).

Obowiązujący podatek VAT .....%

\*niewłaściwe skreślić

3. Wymagany termin realizacji zamówienia: **od dnia 15 sierpnia 2018 r. do dnia 15 października 2018 r.**
4. Okres gwarancji (jeśli dotyczy) .....
5. Termin płatności za wykonany przedmiot zamówienia - **14 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.**
6. Przyjmuję do realizacji warunki postawione przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty.
7. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęćki imienna uprawnionego  
przedstawiciela wykonawcy)