

## 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 i unieszkodliwianie, a także transport i 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 oferty, za niżej wyszczególnione ceny:
  - 1) w rozbiu 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 52	BD	II	DTU	25,00	0,400		
2.	wspólnota mieszkaniowa	Kielcza, ul. Opolska 20	BD	III	DTU	54,00	0,864		
3.	osoba fizyczna	Zawadzkie, ul. Mickiewicza 12	BD	III	DTU	35,00	0,560		
4.	osoba fizyczna	Żędowice, ul. Strzelecka 61	skład	III	TU	50,00	0,800		
5.	rolnik	Żędowice, ul. Ziai 3	skład	III	TU	5.000,00	80,000		
<b>RAZEM:</b>						<b>5.164,00</b>	<b>82,624</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 25 września 2019 r. do dnia 23 października 2019 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 pieczęć imienna uprawnionego  
przedstawiciela wykonawcy)