

## 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	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	Żędowice, ul. Renarda 13	I	DTU	85,00	1,360		
2.	osoba fizyczna	Żędowice, ul. Chrobrego 16	III	DTU	90,00	1,440		
3.	osoba fizyczna	Żędowice, ul. Chrobrego 16	III	TU	60,00	0,960		
4.	przedsiębiorca	Zawadzkie, ul. Świerkłańska 2	II	DTU	355,00	5,680		
5.	osoba fizyczna	Żędowice, ul. Opolska 142	III	TU	28,00	0,448		
6.	osoba fizyczna	Zawadzkie, ul. Opolska 41A	III	TU	12,00	0,192		
7.	osoba fizyczna	Zawadzkie, ul. Ogrodowa 1	II	TU	20,00	0,320		
RAZEM:					650,00	10,400		

Objaśnienia do zestawienia:

TU – transport, utylizacja,

DTU – demontaż, transport, utylizacja,

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 1 września 2020 r. do dnia 18 września 2020 r.**

4. Okres gwarancji (jeśli dotyczy) .....

5. Termin płatności za wykonany przedmiot zamówienia - **14 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.**
6. Oświadczam, że nie jestem/jestem płatnikiem podatku VAT. Posiadam numer identyfikacji podatkowej NIP.....
7. Przyjmuję do realizacji warunki postawione przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty.
8. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: .....

.....  
(miejsowość, data)

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