Załącznik Nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

* + 1. **Dane dotyczące oferenta**

Nazwa ....................................................................................................................................

Siedziba..................................................................................................................................

nr telefonu/faksu.....................................................................................................................

nr NIP..........................................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................................

e-mail ………………………………………………………………………………………..

nr rachunku bankowego do prowadzenia rozliczeń.................................................................

* + 1. **Dane dotyczące zamawiającego :**

Gmina Świnice Warckie z siedzibą ul. Szkolna 1 99-140 Świnice Warckie  
tel.: 63/28-81-021, faks: 63/28-81-174, e-mail: [urzad@swinicewarckie.com.pl](mailto:urzad@swinicewarckie.com.pl)

1. **Zobowiązania oferenta :**

Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie pn. **Odbiór i zagospodarowanie odpadów segregowanych szkło i plastik zbieranych w pojemnikach typu „dzwon i siatkowe” zlokalizowanych na terenie gminy Świnice Warckie”,** składam ofertę cenową na w/w usługę:

*Koszt wykonania usługi za odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych frakcji segregowanej:*

1. **szkło z tzw. dzwonów** z częstotliwością według potrzeb, na zgłoszenie Zamawiającego

Cena netto: …………………………………………………… złotych

Cena brutto:…………………………………………………….złotych

(słownie: ………………………………………………………………..)

Sposób rozliczenia: **za 1 Mg/ryczałtowo**

1. **plastik (opakowania typu PET) z tzw. koszy** z częstotliwością według potrzeb, na zgłoszenie Zamawiającego

Cena netto: …………………………………………………… złotych

Cena brutto:…………………………………………………….złotych

(słownie: ………………………………………………………………..)

Sposób rozliczenia: **za 1 Mg/ryczałtowo**

**4. OŚWIADCZAM(Y)**, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego **/** Oświadczam, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego tj. w zakresie następujących towarów/usług: ................................................................. – wartość podatku ...........................**.**

**(UWAGA! niewłaściwe skreślić).**

**5. OŚWIADCZAM, że**

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w zapytaniu ofertowym oraz we wzorze umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. **ZOBOWIĄZUJĘ** się do wykonania zamówienia w następującym terminie: od dnia zawarcia umowy do **31.12.2020 roku.**
6. **JESTEM** uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi;
7. **POSIADAM** uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotowego zamówienia;
8. **DYSPONUJĘ** niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
9. **ZNAJDUJĘ** się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.
10. Do oferty załączam:

a)………………………………………………………….

b)…………………………………………………………

c)…………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data *(podpis czytelny Wykonawcy albo nieczytelny z pieczątką imienną Wykonawcy)*