## FORMULARZ OFERTOWY

**Na wykonanie Przedsięwzięcia pn.:**

**„Usuwanie odpadów z folii rolniczych, siatki i sznurka do owijania balotów,**

**opakowań po nawozach i typu Big Bag”**

## Zamawiający:

Gmina Stara Kornica, Stara Kornica 191, 08-205 Kornica

Telefon: 83 358-78-22 e-mail: przetargi@kornica.org

## Oferta złożona przez:

|  |
| --- |
|  |
| **Nazwa** |
|  |
| **Adres** |
|  |  |
| **NIP** | **REGON** |
|  |  |
| **Telefon/Fax** | **e-mail** |
|  |
| **Nr BDO** |

1. Oferuję, bez zastrzeżeń i ograniczeń, wykonanie usługi zgodnie z warunkami zapytania ofertowego za cenę przedstawioną jak niżej:

**I.Oferujemy cenę zbierania, transportu oraz odzysku lub unieszkodliwienia odpadów z folii rolniczych za 1Mg:**

cena netto: …………………………………… zł

(słownie: ………………………………………………………………………………)

cena brutto: ………………………………… zł

(słownie: ………………………………………………………………………………)

**II.Oferujemy cenę zbierania, transportu oraz odzysku lub unieszkodliwienia odpadów z siatki i sznurka do owijania balotów, opakowania po nawozach i typu Big Bag za 1 Mg:**

 cena netto: …………………………………… zł

 (słownie: ………………………………………………………………………………)

 cena brutto: ………………………………… zł

 (słownie: ………………………………………………………………………………)

 □ Oświadczam, że w/w odpady zostaną unieszkodliwione we własnym zakresie.

 □ Oświadczam, że w/w odpady przekażę do unieszkodliwienia do ………………………

 Nr BDO ………………………………………………………………………

**Termin realizacji zadania:** od dnia podpisania umowy do dnia ………………………..

4.Oświadczam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

5..Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

6.Oświadczam, że zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty składające się na należyte wykonanie przedmiotu umowy.

7..Oświadczam, że przyjmuję termin realizacji zamówienia.

8..Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy, akceptuję i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

9.Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotowego zamówienia.

10.Oświadczam, że przyjmuję 30-dniowy termin płatności faktury przez Zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………………… |
|  *(miejscowość i data)* |  *(podpis oraz pieczęć Wykonawcy lub osoby uprawnionej)* |