*Pieczęć Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTOWY***OKD.271.4.2014.JO*

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące „Odbioru, transportu i zagospodarowania *odpadów komunalnych z terenu gminy Ostrowice” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym wg poniższych stawek:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Rodzaj pojemnika** | **Cena brutto \* (za 1 opróżnienie)** |
| Segregowane  odpady komunalne | 240 l |  |
| 1100 l |  |
| Niesegregowane  odpady komunalne | 50 l |  |
| 120 l |  |
| 240 l |  |
| 1100 l |  |

\* Cena musi obejmować w kalkulacji wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia. Przy wyliczaniu wartości cen poszczególnych elementów należy ograniczyć się do dwóch miejsc po przecinku na każdym etapie wyliczenia ceny.

1. Oświadczamy, że posiadamy niezbędna wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia.
2. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie Zamówienia.
3. Oświadczamy, że przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia określonym w zapytaniu ofertowym.
4. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczamy, że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy załączonym do zapytania ofertowego w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zapytania ofertowego, akceptujemy je oraz przyjmujemy do realizacji.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą oferta przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Nazwa i adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………  
   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
   NIP: …………………………………………………………………… REGON: ……………………………………………………………  
   Osoba wyznaczona do kontaktu z Zamawiającym: ………………………………………………………………………..  
   Nr tel.: ……………………………….. nr fax: ……………………………………. E – mail: ………………………………………

………………………………….., dnia ……………………………… ………………………………………………………  
 *podpis*