

## FORMULARZ OFERTOWY

**Zamawiający:**

Gmina Legnickie Pole  
Ul.K.I.Dientzenhofera 1 ,  
59-241 Legnickie Pole

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

Osoba do kontaktu: .....

Tel/fax..... e-mail .....

REGON ..... NIP .....

Nr konta bankowego: .....

W związku z ogłoszonym zapytaniem na usługę „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Legnickie Pole-etap IV ” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zapytania ofertowego za cenę:

- netto: ..... zł

-VAT .....% tj. .... zł,

- brutto ..... zł

Słownie brutto: .....zł

Cena ofertowa uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do poniesienia przez Wykonawcę w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia i może ulec zmianie stosownie do ilości odebranego azbestu wg cen jednostkowych określonych w ofercie.

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty;
- 2) przedstawiony projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany;
- 3) zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w terminie i miejscu zaproponowanym przez Zamawiającego;
- 4) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i realizacją przyszłej umowy;
- 5) przedmiot zamówienia zrealizuję w terminie do dnia 15 września 2020 r.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Kalkulacja ceny wykonania zamówienia:

Lp.	Rodzaj czynności	Wycena kosztów 1 Mg		
		netto	VAT	brutto
1.	Demontaż, odbiór, transport i utylizacja wyrobów zawierających azbest			
2.	Odbiór, transport i utylizacja wyrobów zawierających azbest			

**Przewidywana wartość zamówienia netto:**

- 30,57 Mg x ( koszt 1 Mg demontażu, odbioru, transportu i utylizacji)..... = .....zł
- 11,92 Mg x ( koszt 1 Mg odbioru, transportu i utylizacji) ..... = .....zł

Sumę wartości z pozycji 1 i 2 należy przenieść do odpowiednich pól formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)