**Formularz ofertowy**

Zamawiający : **Gmina Klonowa, ul. Ks. Józefa Dalaka 2, 98-273 Klonowa**

Wykonawca (nazwa i siedziba)................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

nr tel...................................... nr fax..........................................e-mail…………..……..………............

**NIP.**..........................................................REGON...................................................................................

***Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.:*** Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Klonowa w 2021 roku

***oferuję wykonanie zamówienia za cenę:***

Cena brutto ogółem............……………………………………………………………………………..

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

W tym, podatek ….......... % w  kwocie………………………………………………………………

Powyższa cena została wyliczona na podstawie poniższej kalkulacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przedmiotu**  | **Ilość, jednostka miary****(Mg)** | **Cena jednostkowa brutto w zł** | **Wartość brutto w zł (ilość x cena jednostkowa brutto)** |
| 1. | Demontaż, przygotowanie do transportu, załadunek, transport, rozładunek i utylizacja płyt azbestowych z budynków mieszkalnych i gospodarczych z 4 posesji (budynków mieszkalnych i gospodarczych bezpośrednio od osób fizycznych i prawnych) z terenu gminy Klonowa (**1183,00 m2)** | **17,745**  |  |  |
| 2. | Przygotowanie do transportu, załadunek, transport, rozładunek i utylizacja płyt azbestowych z 76 posesji (budynków mieszkalnych i gospodarczych bezpośrednio od osób fizycznych i prawnych) z terenu gminy Klonowa (**14146,50 m2)** | **212,198** |  |  |
| Ogółem (wartość brutto całego zamówienia) |

**Wskazana cena jednostkowa brutto uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia i po uwzględnieniu rzeczywistej masy odpadów zawierających azbest, będzie stanowić podstawę ustalenia rzeczywistej wartości wynagrodzenia Wykonawcy.**

Termin realizacji zamówienia: 15.09.2021 r.

Termin płatności faktury : 14 dni

Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i przyjmuję warunki w nim zawarte. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, a w przypadku realizacji dostawy zobowiązuję się do terminowej i rzetelnej realizacji zamówienia.

Oświadczam, że jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi i posiadam niezbędne uprawnienia do wykonania w/w prac.

Oświadczam, że jestem/nie jestem płatnikiem podatku VAT,

Załączniki do niniejszego formularza oferty:

1. ................................................

2. ................................................

3…………………………………

………………………………………………….

 podpis i pieczątka Wykonawcy