

FORMULARZ OFERTOWY
na „Regionalny Program Priorytetowy Azbest 2025” z terenu Gminy
Bytoń

Ja/My niżej podpisani

.....

.....

(nazwa Wykonawcy, NIP, REGON)

.....

.....

(adres, telefon, e-mail)

odpowiadając na zaproszenie dotyczące składania ofert na wykonanie usługi jaką jest:
„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Bytoń” zgodnie z zapytaniem ofertowym,
oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

| L.p. | Usługa | Cena brutto za 1 Mg | Cena netto za 1 Mg | Wartość podatku VAT |
|------|--|------------------------|-----------------------|------------------------|
| 1. | Pakowanie, załadunek transport i unieszkodli- wienie odpadów | | | |

1. Oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 t.j. , poz. 1605 ze zm.)

2. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, przyjmujemy warunki w nim zawarte i nie wnosimy do niego zastrzeżeń

4. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności określonej w zamówieniu.

5. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie zapewniające wykonanie zamówienia.

6. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.

7. Oświadczamy, iż sytuacja finansowa Wykonawcy zapewnia wykonanie zamówienia.

8. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

9. Kopię polisy ubezpieczeniowej.

10. Kopię dokumentów potwierdzających uprawnienie Wykonawcy do wykonania działalności związanej z usuwaniem wyrobów niebezpiecznych zawierających azbest.

.....

(miejscowość i data)

.....

(Pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy
lub osoby do reprezentowania Wykonawcy)