FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

**Dane dotyczące Wykonawcy/ów:**

Nazwa:..........................................................................................................................................

Siedziba:........................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ....................................................

Numer telefonu ....................................... Numer faksu ............................................

Numer REGON ......................................... Numer NIP: .............................................

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Gmina Stegna, ul. Gdańska 34, 82-103 Stegna

1. Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na zadanie: **„Utrzymanie czystości i porządku na terenach Gminy Stegna”** oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za:

Zadanie nr 1:

kwota netto ………………….. zł, VAT…………., kwota brutto ………………..……. zł

Wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktur częściowych wystawianych raz w miesiącu, w następujący sposób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Kwota netto** | **Podatek VAT** | **Kwota brutto** |
| Marzec 2018 r. |  |  |  |
| Kwiecień 2018 r. |  |  |  |
| Maj 2018 r. |  |  |  |
| Czerwiec 2018 r. |  |  |  |
| Lipiec 2018 r. |  |  |  |
| Sierpień 2018 r. |  |  |  |
| Wrzesień 2018 r. |  |  |  |
| Październik 2018 r. |  |  |  |
| Listopad 2018 r. |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

Zadanie nr 2:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę jednostkową :
2. Za przekazane do utylizacji odpady mieszane:

kwota netto ……………………..... zł/Mg,

VAT ………….…., zł

kwota brutto ………………..……. ..zł/Mg,

1. Za odbiór padłych zwierząt i ich szczątek:

kwota netto ……………………..... zł/zgłoszenie,

VAT ………….…., zł

kwota brutto ………………..……. ..zł/zgłoszenie

Co przy szacowanej przez Zamawiającego ilości odpadów mieszanych przekazanych do utylizacji - 150 [Mg] oraz ilości zgłoszeń dotyczących padłych zwierząt i ich szczątek – 15, daje łącznie:

Cena brutto….............................................................zł

*(Słownie:….............................................................................................................................)*

Powyższa cena zawiera podatek VAT (….%) w wysokości ……………………….……………… zł.

1. Termin płatności faktur:

- miesięczny \*

- trzytygodniowy \*

- dwutygodniowy \*

- siedmiodniowy \*

\* niepotrzebne skreślić

3. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie publiczne w terminie:

– zadanie 1 - od 01 marca 2018 r. do 30 listopada 2018 r.,

- zadanie 2 – od 01 październik 2017 do 31 grudzień 2018 r.

4. Osoba/osoby wyznaczona/e do kontaktów z Zamawiającym

....................................................................tel. ………………………., faks …………….........

5. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

....................................................................tel.……...........................,faks..................................

6. Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że:

a. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

b. Uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

c. Załączone do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.

d. Zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą i przyznania nam zamówienia do podpisania umowy w formie zgodnej z Załącznikiem Nr 4 do SIWZ w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) …………………………………………………………………………………………

b) …………………………………………………………………………………………

c) …………………………………………………………………………………………

Oferta została złożona na …....................... ponumerowanych stronach.

………………………….dnia………………

(miejscowość)

…………………………………………

(pieczęć i podpis osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub osoby upoważnionej)