

## OFERTA WYKONAWCY:

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa i siedziba .....

.....

.....

Adres poczty elektronicznej: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

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

Odpowiadając na zapytanie ofertowe:

Zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia wg poniższego wyszczególnienia:

**„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Fredropol”**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Szacunkowa ilość azbestu (Mg) (1m <sup>2</sup> - 0,015Mg)	Razem (Mg)	Cena jednostkowa za 1Mg (brutto)	Koszt całkowity (brutto)
1.	Demontaż, załadunek, transport, unieszkodliwianie	20,61	50,31		
2.	Załadunek, transport, unieszkodliwianie	29,70			

**Zamówienie wykonamy w terminie do dnia 12 października 2020r.**

1. wyrażamy zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
2. akceptujemy warunki zawarte w projekcie umowy.

**Oświadczamy że :**

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, czynności zgodnie z wymogami ustawowymi,
- 2) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia,
- 4) zapoznaliśmy się z zakresem przedmiotu zamówienia, w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, nie wnosząc do niego zastrzeżeń.
- 5) Zapoznaliśmy się i akceptujemy bez zastrzeżeń treść SIWZ dla niniejszego zamówienia, a w szczególności treść wzoru umowy.
- 6) W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się zawrzeć umowę na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
- 7) Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 8) Akceptujemy warunki płatności zawarte we wzorze umowy.

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

Imię Nazwisko .....

Tel. ....

Email .....

Miejscowość data: .....

.....  
podpisy osób uprawnionych do  
składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy  
Pieczęć imienna i firmowa