*Załącznik nr 1*

## FORMULARZ OFERTY

pełna nazwa Wykonawcy

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

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

adres siedziby Wykonawcy

ulica......................................................

miasto…………………………………

Nr NIP .................................................

nr tel./ faks ..........................................

adres e-mail…………………………..

 GMINA GŁUSZYCA

 ul. Grunwaldzka 55

 **58-340 Głuszyca**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zgodnie z zapytaniem ofertowym nr **IiR.271.2.9.2017** z dnia **04.04.2017 r.** oferuję realizację zadania pn.: **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy** **Głuszyca – 2017”**.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu ofertowym według stawek:

a) dla zadania nr 1 (demontaż, transport i utylizacja odpadów azbestowych) **cena za 1 Mg** wynosi netto ……….........…zł, co wraz z podatkiem VAT …….% w kwocie: ………….…złotych wynosi brutto ……............……zł (słownie brutto:…………………………

b) dla zadania nr 2 (transport i utylizacja odpadów azbestowych) **cena za 1 Mg** wynosi netto ……….........…zł, co wraz z podatkiem VAT …….% w kwocie: ………….…złotych wynosi brutto ……............……zł (słownie brutto:…………………………

1. Oświadczamy, że cena podana w pkt 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: **do 31.08.2017 r.**
3. Termin płatności za wykonany przedmiot umowy – **30 dni od otrzymania faktury.**
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami Zapytania ofertowego wraz z załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania.
5. Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy: Pan/Pani .............................., tel. ….

Miejscowość, data ......................................... Podpis osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2*

Pieczęć wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego sygn. IiR.271.2.9.2017

Ja niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa wskazana jest w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że spełniamy indywidualnie lub razem z wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia warunki udziału w postępowaniu, co oznacza że:

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia /lub/ przedstawiamy pisemne zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia. */niepotrzebne skreślić/*
4. Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Akceptuję/my warunki Zapytania ofertowego nr IiR.271.2.9.2017.

Miejscowość, data ......................................... Podpis osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy