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

 pieczęć Wykonawcy

 ………………………………, dnia ……………..……..

**FORMULARZ OFERTOWY**

~~Dostawa~~ / usługa / ~~robota budowlana~~\*

Dane dotyczące Wykonawcy:

**NAZWA WYKONAWCY**:.........................................................................................................................................

**SIEDZIBA WYKONAWCY**:......................................................................................................................................

**NR TELEFONU**:............................. **FAX**................................... **EMAIL** …………………………………………….…...……..

**NIP**:..................................... **REGON**:.................................... **NR KRS/CEIDG\*** …………………………………………

(*W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców np. spółki cywilnej, członków konsorcjum*)

Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia pn. **„Transport odpadów o kodach:
20 03 07 - odpady wielkogabarytowe, 20 01 35\*; 20 01 36 – zużyty sprzęt elektryczny,
20 01 23\*- urządzenia zawierające freony, spod osłon śmietnikowych
i miejsc gromadzenia odpadów na terenie miasta Koszalina w okresie do 28.02.2025 r.”.(cz.I)** za kwotę:

netto...............................................zł

(słownie: ..........................................................................................................zł)

brutto.............................................zł

(słownie: ...........................................................................................................zł)

w tym ceny jednostkowe za transport 1 Mg:

1. Odpady wielkogabarytowe o kodzie 20 03 07 (Sianów ul. Łubuszan 80) - …………………………..zł netto, ………………………..zł brutto
2. Zużyty sprzęt elektryczny 20 01 35\*, 20 01 36 i urządzenia zawierające freony 20 01 23\* (Koszalin ul. Komunalna 5) - ……………………….. zł netto, …………………. zł brutto
3. Zużyte opony 16 01 03 - ………………………. zł netto, zł brutto.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat i podatków (w tym podatku VAT) wg odpowiadających jej składników cenowych.

Termin wykonywania: odo 28.02.2025 r.

Oświadczenia:

1. Zobowiązuję(my) się świadczyć przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami w SOPZ.
2. Oświadczam(y), że akceptuję(my) bez zastrzeżeń proponowany przez Zamawiającego projekt umowy wraz z warunkami płatności.
3. Uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od momentu upływu terminu złożenia ofert.
4. Oświadczamy, iż oferta nie zawiera/zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Do formularza ofertowego załączam:
2. ………………………………………………………..
3. …………………………………………………………
4. …………………………………………………………
5. …………………………………………………………
6. ……………………………………………………….

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko)

 podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

*\*niepotrzebne skreślić*