Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

OFERTA CENOWA

na **„Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej z terenu Gminy Wschowa w 2022 r.”**

Nazwa Oferenta:

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

Adres Oferenta:

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

Dane kontaktowe (tel, fax, e-mail):

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

Nr NIP:……………………………………. Nr REGON:……………………………………

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod odpadu**  | **Nazwa**  | **Szacunkowa ilość w Mg** | **Cena netto zł za 1 Mg**  | **Łączna cena netto** | **% Stawka podatku VAT** | **Łączna** **cena brutto** |
| 1. | 15 01 02 | Folia rolnicza | 67,75 |  |  |  |  |
| 2. | 15 01 02 | Opakowania po nawozach | 15,33 |  |  |  |  |
| 3. | 15 01 02 | Opakowania typu Big -Bag | 7,45 |  |  |  |  |
| 4. | 15 01 02 | Sznurek do owijania balotów i siatka do owijania balotów | 12,72 |  |  |  |  |
|  **103, 25 Razem** |  |

Wartość netto:……………………………………………. zł

Słownie:……………………………………………………..

Podatek VAT……% tj. …………………………………...zł

Wartość brutto:…………………………………………….zł

Słownie:………………………………………………….…..

Inne kryteria………………………………………………….

W podaną cenę wliczono odbiór, transport i utylizację/poddanie odzyskowi w/w odpadów, podatki, opłaty, wynagrodzenia itd.

Oświadczamy, że:

* zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i założenia oferty,
* posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
* posiadamy wymaganą wiedzę i doświadczenie w realizacji przedmiotu zamówienia,
* dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
* jesteśmy w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
* Termin związania ofertą: 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Uprzedzeni o odpowiedzialności z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam(y), że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

………………………………………… ………………………………………..

 (miejscowość i data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)