Załącznik nr 1
do Zaproszenia GKH.271.1.2023

FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie zamówienia o wartości szacunkowej nie przekraczającej w złotych równowartości
130 000,00

…......................................, dnia …...................2023 r

 (miejscowość, data)

…......................................................................
 (pieczęć oferenta)

***GMINA MICHAŁÓW***

 ***MICHAŁÓW 115***

 ***28-411 MICHAŁÓW***

**OFERTA**

**na**

**„Realizację programu usuwania materiałów zawierających azbest z terenu Gminy Michałów”**

Ja niżej podpisany...............................................................................................................................................
działając w imieniu i na rzecz firmy ..................................................................................................................

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

*(nazwa, adres)*

tel. …..................................................................................., fax. …....................................................................

e-mail …...............................................................................................................................................................

NIP …...................................................................................., Regon …..............................................................

Nawiązując do zaproszenia zawartego w zapytaniu ofertowym dotyczącym zadania pn. „Realizacja programu usuwania materiałów zawierających azbest z terenu Gminy Michałów” na potrzeby Gminy Michałów:

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **za cenę brutto** *(łącznie z podatkiem VAT)*

**…………….....…… zł** (słownie złotych: .................................................................................................)

wyliczoną według poniższego zestawienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj usługi** | **Ilość wyrobów zawierających azbest****m2** | **Cena****jednostkowa netto****(zł)** | **Cena****całkowita netto****(zł)** | **Cena****jednostkowa brutto****(zł)** | **Cena****całkowita****brutto** **(zł)** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5* | *6* | *7* |
| **1.** | Załadunek, wywóz i utylizacja wyrobów zawierających azbest składowanych na nieruchomościach stanowiących własność osób fizycznych | **19650** | …........ zł/m2 | ..................... | ............... zł/m2 | ............. |
|  | Razem | --------- | X |  | X |  |

*Uwaga!*

*Cena podana przez Wykonawcę w pkt 1 oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia służyć będzie Zamawiającemu tylko do porównania złożonych ofert wg kryterium cena – 100%. Natomiast wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu wykonania usługi ustalane będzie w oparciu o zakres i obmiar prac oraz ceny jednostkowe podane w powyższym zestawieniu .*

1. Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami i w terminie podanym
w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy, w terminie
i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

..............................................., dnia..................... ................................................................................

*Miejscowość, data*  *(podpis wykonawcy*