**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa …………………………………………………………………………………………...

Siedziba …………………………………………………………………………………………

Nr telefonu/faks …………………………………………………………………………………

NIP ……………………………………………………………………………………………...

REGON …………………………………………………………………………………………

**Dane Zamawiającego:**

Gmina Trzcianne reprezentowana przez Wójta Gminy Trzcianne – Marka Krzysztofa Szydłowskiego, przy

ul. Wojska Polskiego 10

19-104 Trzcianne

W nawiązaniu do Zapytania Ofertowego z dnia 25.08.2021 r. dotyczącego „Usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Trzcianne” zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, zobowiązuję się wykonać za niżej podaną kwotę brutto …............................................słownie: …....................................................................................

Poniżej przedstawiam sposób wyliczenia kwoty brutto.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis usługi | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Podatek VAT  [%] | Szacunkowa ilość odpadów azbestowych (m2) | Szacunkowa ilość odpadów azbestowych (Mg) | Wartość ogólna netto w złotych | Wartość ogólna brutto  w złotych |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |  |
| Odbiór załadunek, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest | …………  [zł/Mg] | ………….  [zł/Mg] | ……….. | 16181 | 242,72 Mg |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

Do rozliczenia usługi stosowana będzie zaproponowana przez Wykonawcę cena jednostkowa i rzeczywista ilość zdemontowanych wyrobów zawierających azbest.

Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie **do 30 października 2021 r.**

.………………………………………………

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy