***Załącznik Nr 1 do zaproszenia***

…………………………..

 */Nazwa Wykonawcy*

 *pieczęć firmowa/*

**Gmina Naruszewo**

Naruszewo 19A

09 – 152 Naruszewo

**Formularz oferty cenowej**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro narealizację zadania pn. **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest w Gminie Naruszewo – Etap I”**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: …………………………………………………………………………..……….

Siedziba: ……………………………………………………………………………..…….

Nr telefonu/faxu: ………………………………………………………………………………..….

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………...

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

Numer rachunku bankowego …………………………………………………………………………...

*/proszę wskazać jeden numer rachunku bankowego, na który zostanie przekazana płatność w przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej/*

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej przystępuję do udziału w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego i oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do wykonania zadania zgodnie z przepisami prawa, normami, zasadami współczesnej wiedzy technicznej na warunkach określonych w zaproszeniu do złożenia oferty.
2. Cena mojej oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Nazwa usługi** | **Ilość****[Mg]** | **Ryczałtowa cena jednostkowa****netto [PLN]** | **Wartość netto** **[PLN]****3 x 4** | **Podatek VAT[%]** | **Wartość brutto [PLN]****5 x 6** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1. | Demontaż płyt azbestowo-cementowych z dachów budynków załadunek transport i utylizacja na składowisku odpadów | 26,169 |  |  |  |  |
| 2. | Pakowanie załadunek, transport i utylizacja odpadów zawierających azbest składowanych na terenie nieruchomościach. | 97, 162 |  |  |  |  |
|  **Cena ofertowa (razem ):** |  |  |  |

W cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.

1. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia będzie:

…………………………………………… tel. ………………………………..

1. Przedmiot zamówienia wykonam w terminie:
	* + 1. **Termin rozpoczęcia** realizacji przedmiotu zamówienia – **niezwłocznie po podpisaniu umowy.**
			2. **Termin zakończenia** realizacji przedmiotu zamówienia:
* **do dn. 2 października 2017 r.\***
* **do dn. 15 września 2017 r.\***
* **do dn. 1 września 2017 r.\***

***\*niepotrzebne skreślić***

**UWAGA!** Skreślić zgodnie z zapisami Rozdziału VII Zaproszenia. Termin wykonania stanowi kryterium ofert.

1. Otrzymałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty.
2. Akceptuję projekt umowy i zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Akceptuję sposób i termin płatności w terminie 30 dni, licząc od daty przyjęcia faktury/rachunku do rozliczenia przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy.
4. Informujemy, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania **u Zamawiającego** obowiązku podatkowego. W poniższej tabeli wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez podatku VAT:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego** | **Wartość bez podatku VAT** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

**UWAGA!** Niewypełnienie powyższej tabeli przez Wykonawcę oznaczać będzie, iż wybór jego oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. Zamówienie zrealizuję sam\*/przy udziale Podwykonawców w następującym zakresie\* *(\*niepotrzebne skreślić)*:
2. ……………………………………………………………………………….………………...

*/część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy/*

1. ……………………………………………………………………………….………………...

*/część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy /*

**UWAGA!** Niewypełnienie pkt 9 będzie oznaczało, iż Wykonawca wykona zadanie bez udziału Podwykonawców.

1. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej *(wypełnić jeżeli dotyczy)*:

Nazwisko i imię …………………………………………………………………..

Stanowisko………………………………. numer telefonu ………………………

Zakres:

* do reprezentowania w postępowaniu\*,
* do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*.

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

*/miejscowość i data/* ………….…………………………………….

*/podpis upełnomocnionego przedstawiciela*

*Wykonawcy wraz z pieczątką/*