**Formularz ofertowy – zał nr 2 do siwz**

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający   
**Gmina Skarżysko Kościelne  
ul. Kościelna 2a**

**26-115 Skarżysko Kościelne**

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie pn. **Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z przystanków komunikacji zbiorowej oraz z nieruchomości komunalnych zarządzanych przez Gminę Skarżysko Kościelne,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

**Cena brutto w tym podatek VAT ….% za 1 miesiąc świadczenia usługi: …………………………zł.**

**Słownie: ………………………………………………………………………..**

**Łączna oferowana cena ryczałtowa brutto za odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z przystanków komunikacji zbiorowej oraz z nieruchomości komunalnych zarządzanych przez Gminę Skarżysko Kościelne w ciągu całego okresu umowy wynosi ....................................... zł (słownie: ...............................................................................................................................).**

**Oferowane warunki płatności termin płatności** (podać ilość dni) **…… dni**

(w miejsce wykropkowane należy wpisać tylko jedną wartość liczbową 7, 14, 21, lub 30) kryterium termin płatności i sposób punktowania opisane zostały w siwz.

Oświadczamy, że:

* 1. zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie **od dnia podpisania umowy do dnia 31.03.2018 roku.**
  2. akceptujemy warunki płatności tj. przelew w terminie jak wyżej.
  3. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ oraz opisem przedmiotu zamówienia zawartym w siwz i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
  4. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
  5. akceptujemy istotne postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
  6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
  7. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  8. Oferta została złożona na …………………….. stronach.
  9. Składając ofertę deklaruję i oświadczam, że otrzymanie od Zamawiającego wszelkich informacji w formie fax’u e-maila niezwłocznie potwierdzę.
  10. Do oferty dołączono następujące dokumenty – wykonawca zobowiązany jest sporządzić wykaz załączonych do oferty oświadczeń i dokumentów:  
      ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
  11. **Niniejszą ofertą zobowiązujemy się,** że zadanie będziemy realizować samodzielnie / przez podwykonawcę\* (podać informację jaka część przedmiotu zamówienia będzie realizowana przez podwykonawców z podaniem jego danych jeżeli są znane) *\*) niepotrzebne skreślić*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres **WYKONAWCY**:

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

NIP .........................................................................

REGON ..................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Strona internetowa Wykonawcy oraz adres e - mail…………………………………………...

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....................................................................................................................................................  
Numer telefonu: (\*\*) ..................................................................................................................

Numer faksu: (\*\*) ......................................................................................................................

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. ...............................................

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*