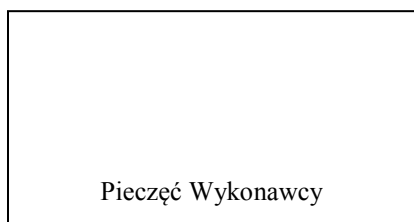


Formularz ofertowy – zał nr 2 do siwz



Zamawiający
Gmina Skarżysko Kościelne
ul. Kościelna 2a
26-115 Skarżysko Kościelne

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe 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:).

Oświadczamy, że:

- 1) zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie **od dnia podpisania umowy do dnia 31.03.2019 roku.**
- 2) akceptujemy warunki płatności tj. przelew w terminie 30 dni.
- 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 pieczętka / pieczętka*