Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

……………………………..

 Pieczęć Wykonawcy

 **FORMULARZ OFERTY**

 **Gmina Miasta Krynica Morska**

 **ul. Górników 15,**

 **82-120 Krynica Morska**

1.Nazwa przedmiotu zamówienia:

**„USUWANIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z TERENU GMINY MIASTA KRYNICA MORSKA -2017”**

2.Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym i oferujemy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Usługa** | **Cena netto za 1 Mg** | **Wartość podatku VAT** | **Cena brutto za 1 Mg** |
| Demontaż, transport i unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest |  |  |  |

3.Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
2. posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności określonej w zamówieniu,
3. akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego,
4. zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie nosimy do niego uwag,
5. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

 ………………………………………………

 Data i podpis Wykonawcy