Załącznik nr 1 do   
zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące **świadczenie usług odbioru, wywozu i utylizacji odpadów** komunalnych z posesji Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp. przy ul. Kosynierów Gdyńskich 27

reprezentując firmę (nazwa firmy, adres):

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

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

oświadczam, że:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę (okres 12 miesięcy)

Cena netto .............................................................................................. zł,

Podatek VAT ............................................................................................ zł,

Cena brutto ............................................................................................ zł,

Słownie brutto:.................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj odpadów** | **Pojemnik** | **Częstotliwość wywozu/**  **łączna ilość** | **Cena zł brutto za 1 pojemnik/1m3** | **Łączna cena zł brutto za 12 miesięcy** |
| 1 | odpady niesegregowane (zmieszane) (kod: 20 03 01) | 1 pojemnik o pojemności 240 l, 0,24 m3 | wywóz 1 x w tygodniu  /(53 razy) |  |  |
| 2 | odpady segregowane papier (kod: 15 01 01) | 1 pojemnik o pojemności 240 l, 0,24 m3 | wywóz 2 x w miesiącu  /(24 razy), |  |  |
| 3 | Odpady segregowane metale i tworzywa sztuczne (kod: 15 01 06) | 2 pojemniki o pojemności 240 l,  2x 0,24 m3 | wywóz 2 x w miesiącu /(24 razy) |  |  |
| 4 | odpady segregowane szkło (kod: 15 01 07) | 1 pojemnik o pojemności 120 l, 0,12 m3 | wywóz 1 x w miesiącu /(12razy) |  |  |
| 5 | bioodpady (kod: 20 02.01) | 1 pojemnik o pojemności 120 l, 0,12 m3 | wywóz 2 x w miesiącu  / (24 razy) |  |  |
| 6 | odpady poremontowe (kod: 17 09 04 | 1 kontener o pojemności 6 m3 | w terminie do 7 dni od telefonicznego zgłoszenia przez Zamawiającego |  |  |
| 7 | odpady gabarytowe (kod: 20 03 07, 20 03 99) |  | w terminie do 7 dni od telefonicznego zgłoszenia przez Zamawiającego/ nie częściej niż 1 na dwa miesiące). |  |  |

1. Stwierdzam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że:
3. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia;
4. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
5. dysponuję wymaganym sprzętem technicznym służącym do wykonania zamówienia,
6. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę zastrzeżeń,
7. zapoznałem się istotnymi postanowieniami zawartymi w projekcie umowy, akceptuję warunki określone w projekcie umowy i nie wnoszę zastrzeżeń a w przypadku wyboru mojej oferty podpiszę umowę uwzględniając przedmiotowe postanowienia,
8. wyrażam zgodę na dochowanie 30 dniowego terminu związania z ofertą. (liczonego od terminu składania ofert).

Miejscowość i data:........................................................