Załącznik Nr 1

…………………………………………………………….

 (Nazwa i dokładny adres Wykonawcy, tel.,fax)

 **Miasto i Gmina Górzno**

 **ul. Rynek 1**

 **87-320 Górzno**

**FORMULARZ OFERTOWY**

 Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej nr OŚ.042.1.2021 na realizacje zadania pn.: „Demontaż, transport u unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Górzno” składamy następującą ofertę na:

transport i unieszkodliwianie **1 MG** azbestu ………….….. zł netto

..……………..zł brutto

Oferta za transport i unieszkodliwianie ok. **38.464 Mg** wynosi :

Kwota brutto:……………………… zł (słownie: …………………………………………………...)

Kwota podatku VAT: …………..…. zł (słownie: …………………………………………………….)

Kwota netto: ……………………..…zł (słownie:………………………………………………………)

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do 30 września 2020 r.

**Ponadto oświadczamy, iż:**

1. Znajdujemy się w sytuacji finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia, posiadamy odpowiednie uprawnienia do wykonywanej działalności i doświadczenie umożliwiające staranne i terminowe wykonanie usługi.
2. Wykonamy zamówienie zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi z zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.
3. Zapoznaliśmy się z warunkami zaproszenia do złożenia oferty i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń .
4. Akceptujemy zapisy projektu umowy, a w przypadku gdy nasza oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oferta jest ważna 30 dni od dnia złożenia.

Załączniki do niniejszej oferty:

1.Pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy

2……………………………………

3……………………………………

4……………………………………

5……………………………………

…………………………..

Miejscowość, data

 …………………………………………………

 Pieczęć i podpis Wykonawcy

 lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2

…………………………….……..

(pieczęć oferenta)

**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia  | Całkowita wartość brutto usługi | Termin realizacji | Nazwa odbiorcy, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane należycie.

………………………………………….. …………………………………………………………………..

Miejscowość, data Pieczęć i podpis Wykonawcy

 lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 3

…………………………….……..

(pieczęć oferenta)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zadanie wykonane zostanie przez przeszkolonych przez uprawnioną instytucję zatrudnionych pracowników, osób kierujących pracownikami lub nadzorujących prace polegające na zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu tych wyrobów oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobu i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest.

………………………………………….. …………………………………………………………………..

Miejscowość, data Pieczęć i podpis Wykonawcy

 lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy