**Załącznik do zapytania ofertowego**

…………………………………

(miejscowość, data)

**Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:**

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

**NIP** .......................................................

**REGON** .....................................................................................

**Nr KRS** .....................................................................................................................................

**Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:**

**Numer telefonu:**.........................................................................................................................

**Numer faksu:** ...........................................................................................................................

**e-mail** ..........................................................................................................................................

**Gmina Zwierzyn**

Ul. Wojska Polskiego 8

66-542 Zwierzyn

***OFERTA CENOWA***

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 13.10.2023 r. na realizację zadania obejmującego:

***„Usuwanie odpadów z folii rolniczych, siatki i sznurka do owijania balotów,***

***opakowań po nawozach i typu Big Bag „***

Oferujemy zagospodarowanie nw. odpadów zgodnie z cenami zawartymi w tabeli:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod odpadu** | **Nazwa** | **Szacunkowa ilość odpadu w Mg** | **Cena netto/ zł/za 1 Mg** | **Cena brutto/ zł/ za 1 Mg** |
| 1. |  | Folia rolnicza | 40 |  |  |
| 2. |  | Siatka do owijania balotów i sznurek | 3 |  |  |
| 3. |  | Opakowania po nawozach i typu Big Bag | 7 |  |  |

**Łączna kwota brutto oferty za 50 MG: ..............................................zł**

W podaną cenę wliczono odbiór, transport i utylizację/poddanie odzyskowi w/w odpadów, podatki, opłaty, wynagrodzenia itd.

Termin realizacji zadania **nie dłużej niż do dnia 30.10.2023 r. od dnia podpisania umowy.**

* Termin płatności wynosi 30 dni.
* Oświadczamy, iż posiadamy uprawnienia, pozwolenia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.
* Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
* Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty przedstawimy kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem wszystkich wymaganych pozwoleń i uprawnień w terminie 7 dni od powiadomienia e-mailem o wyborze, pod rygorem ryzyka niepodpisania umowy z własnej winy.

………………………………………………

*(podpis Wykonawcy)*

……………………………………………….

(Pieczęć/cie) imienne i podpis/sy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy