**RIT.271.1.53.2025.MR Załącznik nr 1 do OPZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **Demontaż, odbiór, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Wielka Nieszawka w roku 2025** |

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA \***  |
| Nazwa:  |
| Województwo:  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):  |
| NIP: |
| **E-mail: \*\*** | Tel.:  |

\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

\*\* Ze względu na dopuszczenie porozumiewania się Zamawiającego z oferentami drogą elektroniczną (e-mail), prosimy o wpisanie powyższych danych do formularza oferenta wraz z numerem telefonu.

|  |
| --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI***(wypełnić w przypadku, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż siedziba Wykonawcy)* |
| Nazwa:  |
| Województwo:  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj:  |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): |
| **E-mail: \*\*** | Tel.:  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa** | **Szacunkowa ilość***(w m2)* | **Szacunkowa ilość** *(w Mg)* | **Cenajednostkowa netto** *(w Mg)* | **Wartość netto***(kol.4 x kol.5)* | **Kwota****VAT** | **Wartość brutto***(kol.6+kol.7)* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 | 9 |
| **1.** | Demontaż, odbiór, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z 9 nieruchomości znajdujących się na terenie gminy Wielka Nieszawka | **764,00** | **11,460** |  |  |  |  |

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

*imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

 *……………….................................., dnia ..............................*