*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

…………………………………..

 *Pieczęć firmowa Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie wykonawcy usług polegających na usuwaniu wyrobów
i odpadów zawierających azbest z nieruchomości zlokalizowanych na terenie Gminy Ostrowiec Świętokrzyski.**

**1 Nazwa i adres Zamawiającego**

Gmina Ostrowiec Świętokrzyski

ul. Jana Głogowskiego 3/5

27-400 Ostrowiec Św.

NIP: 661 000 39 45

tel. nr (41) 26 72 187, (41) 26 72 175,

fax. nr (41) 26 72 110

**2. Tryb udzielenia zamówienia:**

Postępowanie w trybie określonym Regulaminem udzielania przez Gminę Ostrowiec Świętokrzyski zamówień publicznych, których wartość nie przekracza 130.000,00 zł.

**3.Nazwa i adres Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres E-MAIL** |  |
| **Numer Faxu** |  |

**4.Oferuję cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto:**

**…………………………………………………………PLN**

**/słownie cena brutto/**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**Wyliczona na podstawie tabeli:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi:** | **Planowana ilość m2 wyrobów zawierających azbest wg wniosków** | **Cena netto w zł za 1 m2** | **Podatek VAT procentowo i kwotowo za 1 m2 w zł** | **Cena brutto w zł za 1 m2** | **Wartość netto w zł** | **Wartość brutto w zł** |
| **1.** | **demontaż wyrobów zawierających azbest /pokrycie dachowe/** |  **900** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **pakowanie, załadunek, transport i unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest**  | **8 300** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  | **Suma:** |  |  |  |  |  |

**5. Załączniki do oferty:**

1) numer wpisu do rejestru, o którym mowa a art. 49 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r.
 o odpadach, w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia,

1. aktualna umowa lub promesa zawarta z zarządzającym składowiskiem odpadów niebezpiecznych na przyjęcie odpadów zawierających azbest,
2. wykaz usług polegających na demontażu, załadunku i transporcie do unieszkodliwienia, zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w okresie prowadzenia działalności, z podaniem zakresu i terminów realizacji tych usług. Do wykazu zostaną dołączone „referencje” potwierdzając, że usługi zostały należycie wykonane,
3. Oświadczenie Wykonawcy, że dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym
 i osobowym do zrealizowania zamówienia,
4. Oświadczenie, że Wykonawca akceptuje wzór umowy stanowiący zał. nr 2 do zapytania ofertowego,
5. wydruk wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji
o Działalności Gospodarczej.

**7. Dane osoby upoważnionej do prowadzenia negocjacji telefonicznych oraz numer telefonu do kontaktu:**

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

**8. Dane do korespondencji:**

 Nazwa Oferenta/Wykonawcy…………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów…………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………

Nr telefonu…………………………………………………………………………………….

e-mail………………………………………………………………………………………….

Nr faxu……………………………………………………………………………………….

……………………………………………….

 *Miejscowość, data*

 ……………………………………………..

 *Podpis i pieczęć osoby upoważnionej*