Załącznik Nr 3 do Ogłoszenia

…………………………………..

*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 72 169, 26 72 170,

fax. Nr (041) 26 72 110

**2. Tryb udzielenia zamówienia:**

Postępowanie w trybie określonym Regulaminem udzielania przez Gminę Ostrowiec Świętokrzyski zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro.

**3.Nazwa i adres Wykonawcy**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi:** | **Cena netto w zł** | **Podatek VAT procentowo i kwotowo w zł** | **Cena brutto w zł** |
| **1.** | **demontaż 1 m kw. wyrobów zawierających azbest /pokrycie dachowe/** |  |  |  |
| **2.** | **demontaż 1 m bieżącego wyrobów zawierających azbest / rura cementowo – azbestowa/** |  |  |  |
| **3.** | **pakowanie, załadunek, transport i unieszkodliwieniu 1 m kw. odpadów zawierających azbest** |  |  |  |
| **4.** | **Suma:** |  |  |  |

**5.Załączniki do oferty:**

1) kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem zezwolenia na transport materiałów

budowlanych zawierających azbest o kodzie 17 06 05\*,

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 Ogłoszenia.

**6.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*