**Załącznik nr 2** do G.621.2.2020

……………..…………………………….

 (miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa zadania:

„Usunięcie i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z tereny Gminy Gostynin w roku 2020”

Nazwa i adres WYKONAWCY:

 Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………………..……….…….…………...

 Adres: …………………………………………………………………………………………………………….…...…..……………………

 Tel/Fax: ………………………………………………………………………………………………………….…...….…….………………

 NIP: ……………………………………………………………………………………………………………….…….….….………….……..

 REGON: ………………………………………………………………………………………………………………..……………….……..

 Osoba wyznaczona do kontaktu : ………………………………………………………………………………………………….

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

- w terminie do 10.10.2020 r.

- za cenę jednostkową ……………………………………zł brutto za odbiór, załadunek, transport i utylizację 1 Mg odpadów zawierających azbest.

Oświadczam, że:

1. akceptuję wszystkie warunki zamówienia określone w zapytaniu ofertowym,

2. jestem uprawiony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,

3. posiadam uprawienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek poosiadania takich uprawnień,

4. posiadam ważne zezwolenie na transport odpadów niebezpiecznych wydane przez właściwy organ,

5. posiadam ważne zezwolenie na unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest lub posiadam ważną umowę ze składowiskiem odpadów na przyjęcie odpadów zawierających azbest,

6. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,

7. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia.

8. akceptuję wzór umowy dołączony do zapytania ofertowego i zobowiązuje się, w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

 …………………………..………………

 (podpis Wykonawcy)