

(pieczęć Wykonawcy)

**„Wykonanie badań składu morfologicznego odpadów komunalnych
Związku Gmin Zagłębia Miedziowego”**

FORMULARZ OFERTOWY

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....
.....

2. Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....
.....

3. Dane teleadresowe osoby do kontaktu:

- osoba do kontaktu -,

- nr telefonu -,

- adres email -,

4. Wyrażam chęć uczestnictwa w zorganizowanym przez Związek Gmin Zagłębia Miedziowego, zapytaniu ofertowym na realizację zadania pn. **„Wykonanie badań składu morfologicznego odpadów komunalnych Związku Gmin Zagłębia Miedziowego”**.

5. Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i przyjmuję je w całości bez zastrzeżeń,
- 2) uważam się za związanego ofertą do dnia 03.08.2017 r.,
- 3) zrealizuję przedmiot zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymogami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym,
- 4) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia,
- 5) akceptuję prawo Zamawiającego do nie zawarcia umowy na realizację przedmiotowego zadania i nie będę z tego tytułu dochodzić od Zamawiającego żadnych roszczeń odszkodowawczych,
- 6) w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, w celu zawarcia umowy upoważniony przedstawiciel zgłosi się w siedzibie Zamawiającego w terminie przez niego wyznaczonym.

6. Oświadczam, że powierzę podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia:

.....
.....

7. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. realizację zadania pn. **„Wykonanie badań składu morfologicznego odpadów komunalnych Związku Gmin Zagłębia Miedziowego”**

za następującą cenę:

Cena ryczałtowa oferty brutto:

..... zł

(słownie

.....),

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)