**Załącznik 1**

 do zapytania ofertowego z dnia 22.07.2021 r.

**FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY**

 **Zamawiający:**

Miasto i Gmina Drobin

ul. Marszałka Piłsudskiego 12

09-210 Drobin

Tel.24 260 14 41 w.102

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

………………………………………………..

………………………………………………..

……………………………………………….

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

Tel/fax………………… e-mail ………………………………………….

REGON………………………… NIP …………………………………

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest odbiór, transport i utylizacja odpadów zawierających azbest, pochodzących z pokryć dachowych budynków położonych na terenie Miasta i Gminy Drobin, ja (my) niżej podpisany(i):

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

 2. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.

3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłej umowy.

4. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie do dnia 31.08.2021 r.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Szacunkowa ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do unieszkodliwienia wg wniosków właścicieli nieruchomości(m2) | Szacunkowa ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do unieszkodliwienia wg wniosków właścicieli nieruchomości(Mg)(1m2-15kg) | Cena jednostkowa bruttoza 1Mg | Wartość brutto | w tym podatek VAT% |
| 1. | Odebranie, transport iunieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest pochodzących z pokryć dachowych budynków mieszkalnych i gospodarczych położonych na terenie Miasta i Gminy Drobin | 5.000 | 75,000 |  |  |  |
|  | **Razem** | 5.000 | 75,000 |  |  |  |

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości odpadu przeznaczonego do utylizacji, ponieważ powyższe dane zostały określone w sposób szacunkowy.

Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie oferty:

Pani Katarzyna Cichowska

Inspektor d.s. gospodarki odpadami

 tel. 24 260 14 41 wew. 102,

e-mail: k.cichowska@drobin.pl

…………………………………

 (miejscowość i data)

……………………………………………………….

 podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania firmy