## Załącznik Nr 1 do SIWZ

……………………………………….

Miejscowość, data

…………………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**GMINA CISNA**

**38-607 CISNA 49**

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

Pełna nazwa Wykonawcy

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

Adres korespondencyjny Wykonawcy (jeżeli jest inny niż ww. adres siedziby)…….................

Nr tel..................................... nr fax.................................... adres e-mail: ……………………..

Imię i nazwisko osoby / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:……………….

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, gdzie przedmiotem zamówienia jest **„Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy oraz od właścicieli domków letniskowych lub innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno – wypoczynkowe położonych na obszarze Gminy Cisna i ich zagospodarowanie”** oferujemy:

1. CENA OFERTY:

A) Składam ofertę na wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj.:

- za odbiór, transport i zagospodarowanie **1 Mg** odpadów komunalnych segregowanych za cenę: ................................. zł brutto, zawierającą ............ % podatku od towarów i usług VAT,

Cenę oferty stanowi: cena za odbiór, transport i zagospodarowanie **300 Mg** odpadów komunalnych segregowanych (w czasie trwania usługi do dnia 31.12.2021r.), tj. w łącznej kwocie:............................................................................................................................... zł brutto (słownie:.........................................................................................................................................), zawierającej ................ % podatku od towarów i usług VAT.

**Termin płatności faktury :** (proszę o postawienie znaku jednego „**X**” w odpowiednim wierszu)

1. Termin płatności faktur 7 dni – .………..
2. Termin płatności faktur 14 dni – …………
3. Termin płatności faktur 21 dni – …………
4. Termin płatności faktur 30 dni – …………

**Okres obowiązywania umowy tj. od dnia podpisania umowy do 31.12.2021r.**

2.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4.Oświadczamy, że pozyskaliśmy wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie w/w zamówienia.

5. Oświadczamy, że zawarte postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i obowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczamy, że następujące części zamówienia powierzymy podwykonawcom :

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

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

7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzenia oferty ( art. 297 Kodeksu Karnego ).

8.Załącznikami do niniejszej oferty są :

1). Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

2). Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

11. Nasze dane kontaktowe :

1). Adres …………………………………………………………………………………..

2). Nr telefonu : …………………………….…

3). Nr faksu : ………………………………….

……………………………… …………………………………………

Miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy/Wykonawców