### Zał. nr 1 do SIWZ

.....................................................................

*nazwa firmy, adres, pieczątka Wykonawcy*

## **FORMULARZ OFERTOWY**

Po zapoznaniu się z materiałami przetargowymi, składając ofertę w imieniu:

Nazwa

Wykonawcy/Pełnomocnika\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Siedziba

Wykonawcy/Pełnomocnika\* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP …………………………………………………………………

REGON …………………………………………………………………

tel. …………………………………………………………………

fax …………………………………………………………………

dla Zamawiającego, którym jest Gmina Ełk, w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, pod nazwą:

**„ODBIÓR ODPADÓW KOMUNALNYCH Z TERENU GMINY EŁK I ICH ZAGOSPODAROWANIE”**

1. Oferujemy wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia publicznego zgodnie z SIWZ, **za następującą cenę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena netto** | **Stawka podatku VAT** | **Cena brutto** |
| **CZEŚĆ I**  **„Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy** **Ełk i ich zagospodarowanie ".** | | | |
| **Cena za okres 1 miesiąca** | ………………………………………….. zł  Słownie:……………………………… | ……………………..% VAT | ………………………………………….. zł  Słownie:……………………………… |
| **Cena łączna za okres 24 miesięcy** | ………………………………………….. zł  Słownie:……………………………… | ……………………..% VAT | ………………………………………….. zł  Słownie:……………………………… |
| **CZEŚĆ II**  **,,Odbiór odpadów stałych z siedziby urzędu, świetlic, przystanków, placów zabaw, miejsc zwyczajowo przyjętych do kąpieli i ich zagospodarowanie’’** | | | |
| **Cena za okres 1 miesiąca** | ………………………………………….. zł  Słownie:……………………………… | ……………………..% VAT | ………………………………………….. zł  Słownie:……………………………… |
| **Cena łączna za okres 24 miesięcy** | ………………………………………….. zł  Słownie:……………………………… | ……………………..% VAT | ………………………………………….. zł  Słownie:……………………………… |
| **CZEŚĆ III**  **„Likwidacja dzikich wysypisk zlokalizowanych na terenie gminy”** | | | |
| **Wynagrodzenie za 1 tonę odpadów** | ………………………………………….. zł  Słownie:……………………………… | ……………………..% VAT | ………………………………………….. zł  Słownie:……………………………… |

|  |
| --- |
| 1. Oświadczamy, że oferowana cena uwzględnia wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją prawidłowego wykonania usługi. 2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty. 3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w SIWZ. 4. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 5. Proponujemy 30 dniowy termin płatności, licząc od dnia dostarczenia zamawiającemu faktury za wykonanie usługi. 6. Oświadczamy, że wszystkie dokumenty załączone do niniejszej oferty, jako załączniki stanowią integralną jej część i są zgodne z wymaganiami określonymi w SIWZ. 7. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy:   **- bez udziału podwykonawców \*)**  **- przy udziale podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następujące części przedmiotu zamówienia\*):**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   1. Załącznikami do niniejszej oferty są:   (1) ……………………………………………………………………………….…………  (2) ……………………………………………………………………………….…………  (3) …………………………………………………………………………………………  (4) ………………………………………………………………………………………… |

Przekładna oferta zawiera ………… stron kolejno ponumerowanych, trwale zszytych i opatrzonych pieczęcią Wykonawcy.

..............................., dnia.................................... …………………………………………

*(miejscowość, data) (podpis osoby figurującej lub osób figurujących*

*w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu*

*Wykonawcy lub we właściwym pełnomocnictwie*

**\***) niepotrzebne skreślić