Oznaczenie sprawy: ZOM/KP/20/21

*Załącznik nr 1 do SWZ*

***FORMULARZ OFERTY***

Wykonawca/Wykonawcy:

Adres:

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

Adres e-mail przeznaczony do komunikacji z Zamawiającym:

Rodzaj Wykonawcy**:** *(poniżej proszę zaznaczyć właściwy rodzaj)*

*mikroprzedsiębiorstwo*

*małe przedsiębiorstwo*

*średnie przedsiębiorstwo*

*jednoosobowa działalność gospodarcza*

*osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*

*inny rodzaj*

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na: **„Opróżnianie zestawów koszy do selektywnej zbiórki odpadów”:**

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj prac:** | **Cena jednostkowa  bez VAT** | | **Łączna liczba opróżnień** | **Wartość  prac bez VAT** | **Stawka  VAT** | **Wartość  prac z VAT = CENA OFERTOWA** |
| a. | b. | c. | d. | e. | f = d \* e | g. | h.= f\*1,08 |
| 1. | **Opróżnianie i eksploatacja czteromodułowych zestawów koszy do selektywnej zbiórki odpadów** | ***Co*** |  | **2 140** |  | **8%** |  |

1. **Osoba upoważniona do składania ofert w trakcie aukcji elektronicznej**:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………..

adres e-mail do korespondencji……………………………………………………………………....................

..................................., ................. 2021 r. .......................................................................

(miejscowość) ( data) (podpis uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) wykonawcy)