*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTY**

**dotyczący zadania pn.: „Odbiór, transport i utylizacja wyrobów zawierających azbest
 (płyty azbestowo-cementowe faliste dla budownictwa) z terenu Gminy Lelis w 2019”.**

1. Zamawiający :

**Gmina Lelis, ul. Szkolna 39, 07-402 Lelis**

**REGON 550668189, NIP 758-21-23-571**

2. Wykonawca :

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Pełna Nazwa Wykonawcy | REGON WykonawcyNIP Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |  |  |

3. Osoba z ramienia wykonawcy uprawniona do kontaktów :

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| e-mail |  |

4. Realizacja zamówienia :

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia oferuję jego realizację za następującą cenę ofertową, to jest :

|  |
| --- |
| Wartość bez podatku VAT za odbiór, załadunek, transport i utylizacje 1 Mg (tony) wyrobów zawierających azbest: ………. PLN(słownie : ................................................................................................................................... PLN)VAT …….. % tj. ........................................................................................................................PLN *naliczony zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług*wartość z podatkiem VAT ......... PLN(słownie : .................................................................................................................................. PLN) |

5. Usługa stanowiąca przedmiot zamówienia wykonana będzie: **do dnia 11.10.2019 r.**

6.Oświadczam(y), że akceptuję(emy), termin płatności faktur - 14 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru.

7. Oświadczenie :

 Ja, niżej podpisany oświadczam, że:

1. gwarantuję(emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z opisem zadania stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego;
2. oświadczam, że jest mi znany, sprawdzony i przyjęty zakres prac objęty zamówieniem;
3. posiadam uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia, zgodnie
z obowiązującymi przepisami;
4. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni;
5. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**1**) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*(W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa- usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

 *(****1****rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 Kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

 8. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

 9. Podpisy

 Podpisano:  **…………………………………………………………….**

  *Podpisy(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do*

 *składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy(ów)*

Miejscowość ……………………………………. dnia …………………………………..