*Załącznik Nr 1*

*do zapytania cenowego*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na zadanie: usuwanie wyrobów azbestowych z terenu Gminy Sanok**

1. **Nazwa i adres ZLECENIODAWCY**

Gmina Sanok, ul. Kościuszki 23, 38-500 Sanok

1. **Nazwa i adres WYKONAWCY:**

Nazwa:……………………………………………………………………………..

Adres:………………………………………………………………………………

NIP:………………………………………………………………………………...

tel.:………………………………………………………………………………….

e-mail: ……………………………………………………………………………...

**NR RACHUNKU BANKOWEGO:** ………………………………………………………….

1. **Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia (ważenie, załadunek, transport i  unieszkodliwienie materiałów zawierających azbest w ilości 150 Mg) za  kwotę**:……………………………………..(**cena brutto)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **ilość** | **cena jednostkowa netto [PLN]** | **wartość netto [PLN]**  (kolumna 2x3) | **VAT [%]** | **wartość brutto [PLN]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Ważenie, załadunek, transport i  unieszkodliwienie materiałów zawierających azbest** | **150 Mg** |  |  |  |  |

*Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zlecenia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, przed przystąpieniem do realizacji zlecenia fakt ten zostanie zgłoszony właściwemu organowi nadzoru budowlanego, właściwemu okręgowemu inspektorowi pracy oraz właściwemu państwowemu inspektorowi sanitarnemu, w terminie co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem prac.*

…………………..dnia…………… ………………………………………….

(pieczęć i podpis oferenta)