

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące wykonawcy:

nazwa:

siedziba

nr tel.

Nr REGON

Nr NIP

Dane dotyczące zamawiającego:

**Gmina Miasto Marki – Zakład Usług Komunalnych
ul. Lisa Kuli 3
05-270 Marki**

Zobowiązanie wykonawcy :

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na wykonanie zadania:

”Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 20 02 01 (liści, gałęzi) z terenów miejskich tj. placów, skwerów, parków itp.” oferujemy wykonanie jednorazowego odbioru i zagospodarowania odpadów zgromadzonych w kontenerze KP-15 za ryczałtową stawkę:

cena nettozł

(słownie:)

podatek VAT 8% zł

cena bruttozł

(słownie :)

Oświadczam, że:

Zamówienie wykonywać będziemy w terminie od daty podpisania umowy do 16 grudnia 2016 roku.

Termin płatności ustala się na 21 dni od daty otrzymania faktury za odbiór odpadów.

Osoby do kontaktów z zamawiającym:

.....tel. kom.....

Załączniki:

1. Aktualne zezwolenie na transport odpadów.

.....
Data i czytelny podpis Wykonawcy (pieczętka)