

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy.....

NIP.....

REGON.....

Nr rachunku bankowego.....

Szacunkowa ilość przyjętych odpadów od mieszkańców Związku Gmin Dolnej Odry:
30,00 Mg.

1. Jestem świadomy, że rzeczywiste ilości przyjętych odpadów mogą różnić się od szacunkowej ilości odpadów komunalnych, o której mowa powyżej. W związku z powyższym Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie za faktycznie przyjęte odpady.
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia polegającego na prowadzeniu i przyjmowaniu do Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych, segregowanych odpadów komunalnych, zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i wzorze umowy za cenęzł brutto za 1 Mg przyjętych odpadów.
3. Oświadczam, że będę prowadził Punkt Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych w (wskazać adres).
4. Oświadczam, że odpady będą przyjmowane w następujące dni i godziny: (wskazać dni tygodnia i godziny przyjmowania odpadów).

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy numer ZGDO.271.2.2020.BM na przyjmowanie odpadów komunalnych w PSZOK i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Okres Gwarancji – nie dotyczy

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone we wzorze umowy.

.....
Data, podpis i pieczęć oferenta
lub osoby upoważnionej