**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:   
33,00 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 cenę ………………………………….…………..zł brutto za 1 Mg przyjętych odpadów.
3. Oświadczam, że będę prowadził Punkt Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych w ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………….………... (wskazać adres).

1. 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 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 pieczątka oferenta  
 lub osoby upoważnionej