***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego KO.271.3.2021***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Gmina Miasto Raciąż reprezentowana przez Burmistrza Miasta Raciąża,**

Pl. Adama Mickiewicza 17,

09-140 Raciąż

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa...........................................................................................................................................

Siedziba........................................................................................................................................

Nr telefonu/ faks/ e-mail..............................................................................................................

NIP.........................................................................................................................................

REGON..................................................................................................................................

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zapytaniem ofertowym na: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miasto Raciąż Etap V ” za kwotę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj prac do przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena****jednostkowa****netto** | **Cena jednostkowa****brutto** | **Wartość brutto** |
| **1.** | Odbiór wraz z załadunkiem oraz transport i unieszkodliwienie na składowisku odpadów niebezpiecznych płyt azbestowo - cementowych stosowanych w budownictwie z pokryć dachowych (zdemontowanych wcześniej lub składowanych) zgromadzonych na nieruchomościach z terenu Gminy Miasto Raciąż | Mg |  |  |  |  |
| **Cena oferty (razem wartość brutto):** |
| **Cena słownie:** |

Termin płatności: Niezwłocznie po otrzymaniu środków z WFOŚiGW w Warszawie . Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie od dnia podpisania umowy do …………...

Oświadczenia Wykonawcy:

Oświadczamy, że projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się - w przypadku wybrania naszej oferty - do zawarcia umowy na określonych wyżej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne informacje Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………

(imię i nazwisko )

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego KO.271.3.2021***

………......................, dnia ...............................

 *(miejscowość)*

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

 (nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Nr sprawy: **KO.271.3.2021**

Nazwa zadania: **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miasto Raciąż - ETAP V”**

Oświadczam(y), że wykonaliśmy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie następujące usługi polegające na unieszkodliwianiu azbestu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający nazwa i adres** | **Rodzaj zamówienia** | **Ilość Mg****(lub m2 pow.)** | **Data wykonania usługi** | **Całkowita wartość zamówienia (brutto)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Załączniki:

* Dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli usług.

…...............................................................

podpis osoby lub osób uprawnionych

***Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego KO.271.3.2021***

……………………, dnia……………………….

 *(miejscowość)*

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

Oświadczenie Wykonawcy

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W**

**POSTĘPOWANIU**

numer sprawy**: KO.271.3.2021**

Nazwa zadania: **„Usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miasto Raciąż – ETAP V”**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale VI zapytania ofertowego nr. KO.271.3.2021.

 *…………………………………………*

 *podpis osoby lub osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

***Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego KO.271.3.2021***

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

 (nazwa i adres wykonawcy)

Nr sprawy: **KO.271.3.2021**

Nazwa zadania: **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miasto Raciąż - ETAP V”**

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH**

**DO WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Wykaz składa:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(*pełna nazwa i adres siedziby wykonawcy*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Przewidziana funkcja** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenia o ukończeniu szkoleń

............................................................, dnia ...................................... 2021 r.

 (miejscowość)

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

*podpis osoby lub osób uprawnionych*

*do reprezentowania wykonawcy*