

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Gmina Miasto Raciąż
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 IX” 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: 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z kompletem dokumentów

Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie od dnia podpisania umowy do 31.08.2025 r.

Oświadczenia Wykonawcy:

Oświadczamy, że projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej 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

....., dnia
(miejscowość)

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUGNr sprawy: **KO.271.2.2025**

Nazwa zadania:

**„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miasto Raciąż
- ETAP IX”**

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 m ² pow.)	Data wykonania usługi	Całkowita wartość zamówienia (brutto)
1.					
2.					
3.					

Załączniki:

1. Dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli usług.

.....
podpis osoby lub osób uprawnionych

....., dnia.....

(miejscowość)

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Oświadczenie Wykonawcy
DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W
POSTĘPOWANIU

numer sprawy: **KO.271.2.2025**

Nazwa zadania:

„Usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miasto Raciąż – ETAP IX”

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale VI zapytania ofertowego nr. KO.271.2.2025.

.....
podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

.....

(nazwa i adres wykonawcy)

Nr sprawy: **KO.271.2.2025**

Nazwa zadania:

„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miasto Raciąż – ETAP IX”

**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 2025 r.
(miejscowość)

.....
podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy