***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

*/dane oferenta wraz z danymi kontaktowymi/*

**składam(y) niniejszą ofertę na**

**„Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej z terenu Gminy Łaskarzew w 2023 roku”**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest usuwanie folii i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej (siatki i sznurka do owijania balotów, opakowań po nawozach oraz typu Big Bag) z terenu Gminy Łaskarzew w 2023 roku, ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

1. zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
2. gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego,
3. zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Szacunkowa ilość odpadów(Mg) | Cena jednostkowa brutto**za 1Mg** | **Wartość brutto** | w tym podatek VAT% |
| 1. | Folia rolnicza biała | 18,23 |  |  |  |
| 2. | Folia rolnicza czarno-biała | 13,39 |  |  |
| 3. | Siatka do owijania balotów | 3,62 |  |  |
| 4. | Sznurek do owijania balotów | 0,585 |  |  |
| 5. | Opakowania po nawozach  | 4,27 |  |  |
| 6. | Opakowania typu Big Bag | 2,05 |  |  |
|  | **Razem** | 42,145 | xxxxxxx |  |  |

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości odpadu przeznaczonego do utylizacji.*

1. akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w zapytaniu ofertowym,
2. posiadamy wszelkie niezbędne uprawnienia i pozwolenia do realizacji usługi, przed podpisaniem umowy przedstawimy poświadczone „za zgodność z oryginałem” wymagane uprawnienia i pozwolenia,

Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie oferty:

Imię i nazwisko: ………….........................Nr tel.: ……………………

………………………………… ………………………………

*(miejscowość i data) (podpis osoby uprawnionej)*

 ***\*niepotrzebne skreślić***