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

 pieczęć oferenta

FORMULARZ OFERTOWY na realizację zadania:

~~Dostawa~~ / usługa / ~~robota budowlana~~\*

Dane dotyczące Wykonawcy:

**NAZWA WYKONAWCY**:................................................................................................................................

**SIEDZIBA WYKONAWCY**:.............................................................................................................................

**NR TELEFONU**:.................................... **FAX**……..................................
**EMAIL** …………………………………………….…...……..

**NIP**:..................................... **REGON**:....................................
**NR KRS/CEIDG\*** …………………………………………

(*W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców np. spółki cywilnej, członków konsorcjum*)

Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia pn. **„Przeprowadzenie badań odpadów przeznaczonych do termicznego przekształcania”** za kwotę:

1. **Zakres badań:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres badań** | **Netto zł/1 badanie** | **Netto zł/18 badań** |
| 1 | Wartość opałowa Maksymalny rozmiar cząstek- a, b, c- a + b + c- Folie, taśmyDrobna frakcjaGęstość **Skład całkowitej masy:**WilgoćSucha frakcja (105°C)**Skład suchej masy:**PopiółWęgiel C (całkowity)Wodór HTlen O2Azot NSiarka SChlor Cl**Skład całkowitej masy:**PopiółWęgiel C (całkowity)Wodór HTlen O2Azot NSiarka SChlor ClFluor F**Metale:**Żelazo FeAluminium Al**Metale ciężkie:**Antymon SbArsen AsOłów PbKadm CdChrom CrMiedź CuNikiel NiRtęć HgTal ThCynk ZnSelen SeSuma pozostałych metali ciężkich wg. BREF 2019**Związki chloroorganiczne:**PCPPCBChlorobenzen |  |  |
| **SUMA zł netto** |  |  |

Suma brutto......................................................................................................zł/za 1 badanie.

Badania odpadów przeprowadzone wg małego zakresu: ………………………………..suma netto zł/za 18 badań.

Suma brutto..........................................................................................................zł/za 18 badań.

Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia w oparciu o **szacowaną ilość badań**za kwotę:

**Łączna kwota zamówienia, określona na podstawie powyższego punktu
………………………… suma netto zł za wskazane powyżej ilości badań.**

**(słownie netto: ..........................................................................................................zł)**

**Łączna kwota zamówienia, określona na podstawie powyższego punktu
…………………………. suma brutto zł za wskazane powyżej ilości badań**

**(słownie brutto..........................................................................................................zł)**

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane
z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat i podatków (w tym podatku VAT) wg odpowiadających jej składników cenowych.

Oświadczenia:

1. Zobowiązuję(my) się zrealizować przedmiot zamówienia w miejscu i terminie uzgodnionym
z Zamawiającym.
2. Uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od momentu upływu terminu złożenia ofert.
3. Oświadczamy, iż oferta nie zawiera/zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko)

 podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić