#  Zał. nr 3 do zapytania ofertowego z dnia 01.02.2021r.

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

FORMULARZ OFERTOWY

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

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów w 2021 roku w podziale na 2 zadania:**

*Zadanie A: odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 15 01 07 z Regionalnego Zakładu Odzysku Odpadów w Sianowie przy ul. Łubuszan 80*

*Zadanie B: odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 15 01 07 z miejsca zbierania odpadów w Koszalinie przy ul. Gnieźnieńskiej 6*

Dane dotyczące oferenta

Nazwa................................................................................................................ Siedziba.............................................................................................................

Nr telefonu ………..............................................................................................

Adres e-mail …………………………………………………………………………………………

nr NIP.................................................................................................................

 nr REGON.........................................................................................................

nr BDO …………………………………………………………………………………………………

Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia: **Odbiór i zagospodarowanie odpadów w 2021 roku w podziale na 2 zadania** w cenie:

**Zadanie A:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kod odpadu | Nazwa odpadu | Cena jednostkowa zagospodarowania odpadów o kodzie 15 01 07 łącznie z kosztami transportu netto **[ zł/ tonę]** | Ilość w Mg(tonach) | Razem wartość netto(4x5) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | 15 01 07  | Opakowania ze szkła |  | **900,00** |  |
| **Razem** | = ……….......... |

Wskazuję adres INSTALACJI PRZETWARZANIA I ODZYSKU ODPADÓW O KODZIE 15 01 07: ………………………………………………….

**Zadanie B:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kod odpadu | Nazwa odpadu | Cena jednostkowa zagospodarowania odpadów o kodzie 15 01 07 łącznie z kosztami transportu netto **[ zł/ tonę]** | Ilość w Mg(tonach) | Razem wartość netto(4x5) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | 15 01 07  | Opakowania ze szkła |  | **750,00** |  |
| **Razem** | = ……….......... |

Wskazuję adres INSTALACJI PRZETWARZANIA I ODZYSKU ODPADÓW O KODZIE 15 01 07: ………………………………………………….

Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie uzgodnionym z Zamawiającym i wynikającym z zapytania ofertowego z 01.02.2021r. oraz na zasadach wskazanych w zapytaniu ofertowym z dnia 01.02.2021r.

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

 (imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta