**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa wykonawcy (-ów) ....................................................................................................

siedziba wykonawcy (-ów) ......................................................................................................

adres wykonawcy (-ów) ..........................................................................................................

nr tel. i faksu ............................................................................................................................

adres e-mail: ………………………………… NIP…………………………………………

w przypadku złożenia oferty przez konsorcjum firm poza podaniem ich nazw, należy wskazać lidera konsorcjum z podaniem jego siedziby i danych kontaktowych

Nazwa Lidera konsorcjum:...........................................................................................................

Siedziba Lidera konsorcjum: .......................................................................................................

Adres Lidera konsorcjum: ...........................................................................................................

Adres do korespondencji Lidera konsorcjum: ………………………...………………………

nr tel………………..……….........nr faksu ………………………...………………………….

adres e-mail............................................................... NIP:……………………………………

Zamawiający:

**Gmina Chodów**

Chodów 18, 62-652 Chodów

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym

w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

***„Świadczenie usługi w zakresie odbierania i zagospodarowania odpadów komunalnych na terenie gminy Chodów”***

Oferujemy wykonanie zamówienia w okresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę :

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ryczałt miesięczny brutto***  (z uwzględnieniem wszystkich elementów ujętych w SIWZ)  Stawka podatku VAT (%)  ***Cena ofertowa brutto***  za cały okres obowiązywania umowy od dnia 01.01.2019 r. do dnia 30.06.2020 r.  ryczałt miesięczny brutto x 18 miesięcy  (z uwzględnieniem wszystkich elementów ujętych w SIWZ)  stawka podatku VAT (%) | …..................................zł  słownie:  ….....................................................................................................................................................................................................................................  …................%  …....................................zł  słownie:  …........................................................................................................................................................  .............................................................................  …...............................% |
| **Termin realizacji przedmiotu zamówienia -** Wykonawca zrealizuje usługę objętą przedmiotem  zamówienia w terminie od dnia **01.01.2019 r. do dnia 30.06.2020 r.** | |

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia.
2. Akceptujemy w pełni, bez zastrzeżeń czy ograniczeń postanowienia SIWZ dla niniejszego zamówienia, wyjaśnienia do SIWZ oraz jej modyfikacje i zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w sposób i na warunkach w nich określonych.
3. Deklaracja likwidacji dzikich wysypisk TAK / NIE (niewłaściwe skreślić).
4. Termin płatności faktury: do ……. dni (wpisać do 14, 21 lub 30 dni).
5. Deklarujemy wniesienie zabezpieczenia należytego umowy w formie: ................................................................................................................................. w wysokości 10 % ceny całkowitej (brutto) podanej w złożonej przez nas ofercie.
6. „Wzór umowy”, który stanowi integralną część SIWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Nie przewidujemy / przewidujemy \* możliwości wykorzystania do wykonania usług objętych przedmiotem zamówienia zasobów innych podmiotów na podstawie ich pisemnego zobowiązania.
8. Usługi objęte zamówieniem publicznym zamierzamy wykonać sami bez udziału podwykonawców / z udziałem podwykonawców\*.

Informacje o podwykonawcach:

a) część zamówienia, którą powierzono do wykonania: .................................................................................................................................................

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

b) nazwa podwykonawcy . .........................................................................................................................

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

dn. …………………………. …..................................................

*Podpis osób uprawnionych do składani*

*świadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*oraz pieczątka / pieczątki*

*\* niepotrzebne skreślić*