Załącznik nr 1  
do formularza zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

na odbiór, transport i zagospodarowanie selektywnie gromadzonych odpadów komunalnych  
z nieruchomości Skarbu Państwa - Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, położonej przy al. Niepodległości 190 w Warszawie, wraz z udostępnieniem zamykanych pojemników do gromadzenia odpadów w okresie od dnia 01.04.2024 r. do dnia 31.03.2026 r.

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

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

NIP: ………………..………………

REGON: …………………………..

Nr BDO: …………………………..

* + 1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia na kwotę netto: …….…..…….. zł (słownie: …………..……………………………………………………….……………), powiększoną o podatek VAT w wysokości ….….%, co daje kwotę brutto w wysokości: …………….………zł (słownie: ……………………………………………….………

………………………. ).

1. Za wykonany przedmiot umowy Wykonawca będzie wystawiał faktury VAT w cyklu miesięcznym, na kwotę netto: ………………zł (słownie: ………….………………….…

………………………..…...) powiększoną o podatek VAT w wysokości ………......... zł, co daje kwotę brutto w wysokości\*: ………………..zł (słownie: ……………...…….…..

…………………………….).

1. Przedmiot zamówienia ……………………..…… (jest objęty/nie jest objęty) odwrotnym obciążeniem VAT.
   * 1. Oferujemy termin realizacji zamówienia od dnia podpisania umowy.
     2. Warunki gwarancji: przez okres świadczenia usługi.
     3. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

*Miejscowość .*, *dnia 20………. roku.*

…………………………………………………

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej   
do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy)*