Załącznik nr 2 do ogłoszenia

Kz-2380/86/2019/ZW-KS

................................................ ..............................................

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

## **FORMULARZ OFERTOWY**

**na świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy: ………………………………………………………………………..

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

Telefon ......................................................... Fax ...............................................................

Regon ........................................................ NIP ...............................................................

**E mail-** …………………………………………………………………………….………………

1. Cena oferty :

**Wartość ogółem brutto: …............................................** zł (suma wartości wskazanych w załączniku nr 1.

słownie: …….........................................................………………………………………….zł.

3. Termin realizacji usługi : **..................... dni roboczych**/max 4 dni/

4. Ważność oferty: **................dni** /nie krótszy niż 30 dni/

5. Wymagana forma i termin płatności – **przelew 30 dni** od daty wpływu faktury do siedziby Zamawiającego

6. Oświadczamy, że zawarty do Ogłoszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany
i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych
w niej warunkach .

7. Imię i nazwisko, nr telefonu, faxu, e-mail i adres osoby upoważnionej do kontaktów
 z Zamawiającym: …..................................................................................................................

8. Oświadczam, że zgodnie z ………………………………………………../wykazać odpowiedni dokument,, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

**do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz**

 **z załącznikami uprawniony jest :**

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

9. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP

 w Łodzi.

 .............................................................................

  *(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych*

 *do reprezentowania wykonawcy)*