**ZAŁĄCZNIK nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa** | **Szacunkowa ilość**  *(w m2)* | **Szacunkowa ilość** *(w Mg)* | **Cena jednostkowa netto** *(w Mg)* | **Wartość netto** *(kol.4 x kol.5)* | **Kwota**  **VAT** | **Wartość brutto**  *(kol.6+kol.7)* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 | 9 |
| **1.** | **Odbiór, transport  i unieszkodliwianie zdemontowanych już wcześniej wyrobów zawierających azbest złożonych przy 3 nieruchomościach znajdujących się na terenie gminy Wielka Nieszawka** | **673,10** | **10,097** |  |  |  |  |

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

*imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

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

**ZAŁĄCZNIK nr 2**

**OŚWIADCZENIA**

**1. Oświadczam, że posiadam podpisaną umowę ze składowiskiem**

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

*(wskazać składowisko) – należy załączyć kserokopię umowy*

które jest uprawnione do przyjęcia na stałe odpadów niebezpiecznych zawierających azbest.

**2. Oświadczam, że dysponuję potencjałem technicznym oraz niezbędnym sprzętem   
do wykonania zamówienia** a w szczególności:

- posiadam odpowiednią bazę transportową wyposażoną w wagę umożliwiającą pomiar ciężaru odbieranych odpadów azbestowych w miejscu i czasie ich odbioru (baza własna lub wynajęta na podstawie odpowiednich umów),

- posiadam i stosuję odpowiednie środki ochrony osobistej dla pracowników realizujących przedmiot zamówienia,

**3. Oświadczam, że dysponuję osobami uczestniczącymi w wykonywaniu zamówienia** tj. osób przeszkolonych do wykonywania prac polegających na likwidacji azbestu.

**4. Posiadam aktualny wpis do BDO dział VII – wydruk z BDO** – *należy dołączyć kserokopię*

**5. Posiadam aktualny odpis z właściwego rejestru wydany przez właściwy organ   
(w przypadku innych podmiotów niż osoby fizyczne.)** – *należy dołączyć kserokopię*

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

*imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

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