Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Gmina Kołbaskowo  
 Kołbaskowo 106  
 72 – 001 Kołbaskowo   
 tel. 91 311 95 10  
 fax. 91 311 95 10 wew. 22

**Nazwa i adres wykonawcy:**

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

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………………….  
Tel./Fax …………………………. e-mail ………………………………………..

REGON………………………. NIP ……………………………………………..

W związku z ogłoszonym zapytaniem na usługę „ **Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Kołbaskowo”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zapytania ofertowego na cenę:

* **netto (bez VAT): …………………………….**

**słownie………………………………………………………………………………………… …….………………………………………………………….zł**

* **VAT …….... % tj. ………………………....zł.**
* **brutto ……………..…………… zł**

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

Cena ofertowa uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do poniesienia przez Wykonawcę w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia.

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

1. Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
2. Przedstawiony projekt umowy został przez nas zaakceptowany,
3. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego,
4. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłej umowy.
5. Nie uczestniczę(my) w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej niniejszego zamówienia.
6. Przedmiot zamówienia realizuję(my) w terminie do 30 września 2017 roku.

…………………. data:………………….. ……………………………………  
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania firmy)