*Załącznik nr 1 do WZ*

Dnia ...........................................

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy(Pieczęć)

Nr NIP: …….………….…………………..

Nr telefonu: .........................

E-mail: .........................................................

**Zamawiający:**

**Gmina Lubień Kujawski**

**ul. Wojska Polskiego 29**

**87-840 Lubień Kujawski**

**FORMULARZ OFERTY**

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na wykonanie zadania pod nazwą: **„Zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z gospodarstw rolnych na terenie gminy Lubień Kujawski”.**

Oferujemy wykonanie całego zadania zgodnie ze wszystkimi warunkami i wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym:

Cena zebrania, transportu i unieszkodliwiania 1 Mg wyrobów zawierających azbest brutto………………………

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie: do **30 września 2024 r.**
2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni,
3. Oświadczam, że akceptuję wszystkie zapisy treści zapytania ofertowego i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że w przypadku udzielenia mi zamówienia publicznego uporządkuję terenu po zakończeniu usługi,
5. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam następujące oświadczenia   
   i dokumenty :

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

podpisy osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy