**Dot. postępowania nr: ZO/PK/DO-129.363/089/17**

**OFERTA**

(wzór)

Ja/My niżej podpisani

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

z siedzibą:.................................................................................................................................................

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

adres e-mail na który będą kierowane zamówienia:……………………………………………………………

osoby do kontaktu z Zamawiającym wraz z ich nr telefonu …………………………………………………..

składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:

**Usługa sukcesywnego odbioru stałych odpadów komunalnych zmieszanych z terenu Ośrodka Wypoczynkowego Politechniki Białostockiej "Dwór Mejera" w Hołnach Mejera 3a,16-500 Sejny, gmina Sejny oraz ich zagospodarowanie.**

**Oferujemy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu****zamówienia** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowanetto** **(zł)** | **Wartość netto** **(zł)  kol. 4 x kol. 5** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  | m3 | 35 |  |  |
| **Razem netto ( zł) :** |  |
| **VAT (….%) (zł) :** |  |
| **Łącznie brutto (zł) :** |  |

**słownie złotych cena ofertowa brutto** …………………………………………………………………………,…/100

**Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:**

* + - * **Termin realizacji zamówienia –** sukcesywnie od dnia podpisania umowy do wyczerpania łącznej szacunkowej kwoty umowy lecz nie dłużej niż do dnia **31.12.2017r.**
* **Termin płatności –** 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury

**Składając ofertę oświadczamy, że:**

1. Podana w niniejszym formularzu cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.
4. Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postepowaniu przedkładamy: …………………………….

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

Miejscowość i data

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

 Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy