(pieczęć adresowa oferenta)

**OFERTA**

Nazwa Przedsiębiorstwa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Przedsiębiorstwa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr. telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. teleksu/fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na „Wywóz nieczystości płynnych z bezodpływowych zbiorników na nieczystości ciekłe zlokalizowanych przy budynkach mieszkalnych komunalnych, świetlicach wiejskich oraz z osadników przydomowych oczyszczalni ścieków na terenie Gminy Żary o jednorazowej poj. do 20 m3” **oferuję wykonanie usług objętych zaproszeniem za cenę**

1. ……………………zł. netto za wywóz 1 m3 nieczystości płynnych słownie:……………...

………………………………………………………………………………………………

1. ………………….. zł VAT …….. % słownie: ……………………………………………..
2. …………………... zł brutto słownie: ………………………………………………………
3. ……………………zł. netto za wywóz 1 m3 nieczystości płynnych z utrudnieniami

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

1. ………………….. zł VAT …….. % słownie: ……………………………. ………………
2. …………………... zł brutto słownie: ………………………………………………………
3. Oświadczamy , że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia składania ofert.

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

(upełnomocniony przedstawiciel wraz z pieczątką imienną)

............................, dnia .............................

Zał. Nr 1

WYKAZ USŁUG WYKONANYCH O OSTATNICH DWÓCH LATACH

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa obiektu | Adres wykonywania usługi | Ilość  m3 | Właściciel/administrator |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |

Łącznie ilość obsłużonych podmiotów ………………….

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

(upełnomocniony przedstawiciel wraz z pieczątką imienną)

............................, dnia .............................