|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik **Nr 1**  do SWZ |

**Zamawiający:**

Zakład Karny w Iławie  
14-200 Iława, ul. 1 Maja 14

**Wykonawca:**

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ( nazwa i adres/siedziba wykonawcy )

Tel. ………………………………………… e-mail …………………………………………

NIP ………………………………………… REGON …………………………………………

**Formularz ofertowy   
  
część 2**( miejsce odbioru: Oddział Zewnętrzny w Działdowie )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wielkość pojemnika ( litr ) | J.m. | Cena netto  za pojemnik | Szacunkowa  ilość pojemników do wywozu ( 12 m-cy ) | Wartość netto (kol. 5 x kol. 6) | Stawka VAT (%) | Wartość brutto (kol. 7 + należny podatek VAT ) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Odpady biodegradowalne | 1 100 | szt. |  | 24 |  |  |  |
| Razem | | | | | | | x |  |

Ogółem wartość oferty brutto :. ......................................... zł.

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

Usługa będzie świadczona przy pomocy **pojazdu spełniającego** **normę emisji spalin EURO** ………….  
*( wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia miejsca wykropkowanego )*

Wykonawca, którego reprezentuję jest *( właściwe zaznaczyć )*:

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☐ małym przedsiębiorstwem

☐ średnim przedsiębiorstwem

☐ jednoosobową działalnością gospodarczą

☐osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

☐ innym rodzajem

Przedmiot zamówienia zrealizuję sam / część zamówienia powierzę podwykonawcom *( jeżeli dotyczy )* ...........................................................................................................

*Niepotrzebne skreślić.*

*W przypadku wykonywania części zamówienia przez podwykonawców należy wskazać część zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierza podwykonawcy i podać firmy wykonawców***.**

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

miejscowość, data

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

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem

elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy