##### FORMULARZ OFERTOWY

**dotyczy:**

**odbioru i zagospodarowania segregowanych odpadów komunalnych wytworzonych w siedzibie NFOŚiGW, ul. Konstruktorska 3A, 02-673 Warszawa.**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, ul. Konstruktorska 3A, 02-673 Warszawa,   
NIP: 522-00-18-559, REGON:142137128.

**2. WYKONAWCA:**

oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres Wykonawcy |
|  |  |
|  |  |

1. **KORESPONDENCJĘ NALEŻY KIEROWAĆ NA ADRES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu/faksu |  |
| e-mail |  |

1. **Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy składającego niniejszą ofertę oświadczam, że:**
   1. zapoznałem się z treścią opisu pr*z*edmiotu zamówienia wraz z załącznikami dla niniejszego zamówienia,
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia i załącznikami do niniejszego zamówienia,

Zestawienie pojemników i częstotliwości usług odbioru odpadów z nieruchomości niezamieszkałych

**Adres nieruchomości - Warszawa, ul. Konstruktorska 3A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa frakcji odpadu komunalnego** | **Typ pojemnika/ kontenera** | **Ilość pojemn.** | **Liczba opróżnień poj. w miesiącu** | **Stawka (zł/szt.) netto** | **Eksploatacja\*** | **Częstotliwość odbiorów** | **Właściciel pojemnika** |
| 1 | odpady zmieszane | 1 100 l | 4 | 16 | …. | --- | 1 x w tyg. | … |
| 2 | papier | 1 100 l | 4 | 16 | …. | --- | 1 x w tyg. | … |
| 3 | metal + tworzywa sztuczne | 1 100 l | 1 | 4 | …. | --- | 1 x w tyg. | … |
| 4 | szkło | 1 100 l | 1 | 4 | …. | --- | 1 x w tyg. | … |
| 5 | bioodpady | 240 l | 1 | 4 | …. | --- | 1 x w tyg. | … |

* 1. Łączne wynagrodzenie za realizację całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego (w okresie 12 miesięcy) wynosi:

**...................................... PLN brutto, (w tym VAT 8%),**

* 1. następujące części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom *(Wykonawca wypełnia - o ile dotyczy)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa / opis części zamówienia,  której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom |
|  |  |

* 1. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) | Podpis(y) osoby(osób)  uprawnionej (ych) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |