

Załącznik Nr 1 Formularz asortymentowo – cenowy

Dane Wykonawcy:

Nazwa
Adres.....
NIP..... REGON
Adres email.....Nr tel.....

Opis przedmiotu zamówienia

Centrum Rozwoju i Integracji Społecznej Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną

a) 240 l zmieszane odpady komunalne ilość pojemników 2 opróżniane 2 x w tygodniu (20 03 01)

Cena za pojemnik netto..... brutto.....

104 odbiory x x 1 = Wartość brutto
(cena brutto za pojemnik)

b)240 l papier tektura ilość pojemników 1 opróżniane 1 x w tygodniu (20 01 01)

Cena za pojemnik netto..... brutto.....

52 odbiory x x 1 = Wartość brutto.....
(cena brutto za pojemnik)

c) 240 l tworzywa sztuczne Ilość pojemników 1 opróżniane 1 x w tygodniu (20 01 39)

Cena za pojemnik netto..... brutto.....

52 odbiory x x 1 = Wartość brutto
(cena brutto za pojemnik)

Wartość oferty a + b + c =

Oświadczamy, że:

- 1) zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz zgodnie z projektem umowy;
- 2) akceptujemy warunki płatności;
- 3) zapoznaliśmy się z warunkami, informacjami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń;
- 4) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
- 5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie 30 dni;
- 6) w przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- 7) oświadczam, że jestem małym, średnim przedsiębiorstwem/ nie jestem małym, średnim przedsiębiorstwem. (niepotrzebne skreślić lub wybrać właściwe)
- 8) Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY
(niepotrzebne skreślić lub wybrać właściwe, brak wyboru oznacza wypełnienie obowiązku zgodnie z art. 13 lub 14 RODO)

.....
Data i PODPIS WYKONAWCY/
osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy