

(pieczęć wykonawcy)

.....  
( miejscowość, data )

## FORMULARZ OFERTOWY

na,, **Ważenie samochodów z odpadami posegregowanymi, zmieszanymi oraz wielkogabarytowymi zebranymi od mieszkańców gminy Wielopole Skrzyńskie** ,,

**1. Nazwa i adres zamawiającego :**

Gmina Wielopole Skrzyńskie  
39-110 Wielopole Skrzyńskie 200

**2. Termin realizacji zamówienia :**

sukcesywnie od podpisana umowy **do 30.06.2017r.**

**3. Nazwa adres Wykonawcy :**

.....

NIP.....

REGON .....

Nr tel. fax. ....

**4. Oferuję cenę :**

**- za zważenie 1 samochodu z odpadami posegregowanymi, odpadami zmieszanymi oraz wielkogabarytowymi zebranymi od mieszkańców gminy Wielopole Skrzyńskie.**

cena netto .....zł

podatek VAT .....zł

cena brutto .....zł

słownie brutto .....zł

**5. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego:**

a / oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

b/ kopia aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania oferty cenowej,

.....  
( pieczęć i podpis osoby upoważnionej )

.....  
(pieczęć wykonawcy)

.....  
( miejscowość, data )

**Oświadczenie  
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**„Ważenie samochodów z odpadami posegregowanymi, zmieszanymi oraz wielkogabarytowymi zebranymi od mieszkańców gminy Wielopole Skrzyńskie „**

Nazwa Wykonawcy :

.....  
.....

Adres:

.....  
.....

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu pn.

**„Ważenie samochodów z odpadami posegregowanymi, zmieszanymi oraz wielkogabarytowymi zebranymi od mieszkańców gminy Wielopole Skrzyńskie „**

dotyczące :

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

.....  
(data, podpis oraz pieczęć osoby upoważnionej)