*Załącznik nr 1*

…………………………………….

pieczęć Wykonawcy ................................ dnia ......................

NIP:…………………………….

Regon…………………………..

.

 **Gmina Mirzec**

 **Mirzec Stary 9**

 **27 - 220 Mirzec**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Gminy Mirzec z dnia …………………… na usługę: „**Odbioru, transportu i przekazania do unieszkodliwienia zwłok zwierząt niewiadomego pochodzenia, w tym dzikich i bezdomnych (ubocznych produktów zwierzęcych kat. I
i II), z miejsc publicznych położonych na terenie Gminy Mirzec w 2022 roku”**, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym w kwocie miesięcznej opłaty zryczałtowanej netto: ………………zł.+ podatek VAT ..…%: …………zł. = brutto: ………………zł.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z wymogami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/am wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Akceptuje termin wykonania zamówienia.
3. Akceptuję warunki płatności zgodne z warunkami umowy.
4. Oświadczam, że:
* posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania danego zamówienia,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
1. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że załączony do zapytania projekt umowy został zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku przyznania zamówienia do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że jestem\* / nie jestem\* płatnikiem podatku od towarów i usług VAT.

*\*niepotrzebne skreślić*

Załącznikami do niniejszej oferty są :

1. zaakceptowany projekt umowy.
2. ………………………………..
3. ………………………………..
4. ………………………………..
5. ………………………………..

................................. dnia...................... ......................................................................

Podpis osoby upoważnionej