Załącznik Nr 3 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia złożenia oferty na realizację zamówienia publicznego na:

**„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Jasło "**

**Zamawiający:** Gmina Jasło z siedzibą przy ul. Słowackiego 4, 38-200 Jasło

NIP: 685-16-00-312;

REGON 370440264

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………................

*Imię i nazwisko/nazwa firmy*

………………………………………………………………………………...………………………….

………………………………………………………………………………...…………………………

*Kod pocztowy, ulica, nr domu /mieszkania/Nr telefonu / faxu / e-mail Wykonawcy:*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest:**„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Jasło”** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zakresem oraz wymogami SWZ:

**1.** Za odbiór, załadunek, transport i unieszkodliwienie 1 Mg odpadów zawierających azbest,   
w zakresie podstawowym jak i w zakresie prawa opcji

netto: ……………..…… zł/Mg, brutto: …………………..……… zł/Mg (w tym VAT …. % ….……………………….…… zł/Mg)

( słownie kwota brutto: ………………………………………………………………………)

**2**. Termin płatności faktury……….…………………………………………………………...

**3**. Wykonam zamówienie publiczne w terminie do ………………………………………….

**4.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wzorem Umowy, określonym w Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.

**5.** Wykonawca jest/nie \* jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą.

**6**. Informujemy, że \* :

a) Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

b) Wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………….. objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT\*\*.

………………, dnia ……….……2023r. ...……………………….............

*podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\* niepotrzebne skreślić