**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres siedziby |  |
| Nr faksu |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer REGON/NIP |  |
| CEIDG/Nr KRS/rolnik |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **: świadczenia usług polegających na sukcesywnym wywozie nieczystości stałych niesegregowanych i segregowanych na teren Muzeum Wsi Kieleckiej Park Etnograficzny w Tokarni 303 – znak postępowania: MWK/SDZ/231/31/2017, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto (zł)m3** | **Wartość netto**  **(zł)**  **c \* d** | **Stawka VAT**  **(% lub zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e* | *f* | *g* |
| **NIECZYSTOŚCI STAŁE I ODPADY SEGREGOWANE** | | | | | | |
| 1. | NIECZYSTOŚCI STAŁE | 240 m3 |  |  |  |  |
| 2. | ODPADY SEGREGOWANE | 60 m3 |  |  |  |  |
|  | | | | RAZEM | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………………………….. |
|  | *podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy* |