

.....
(Zamawiający)

Formularz zapytania cenowego

Na wykonanie zamówienia: „Odbieranie i utylizacja odpadów azbestowych, złożonych na nieruchomościach położonych na terenie Gminy Korczyna”

Zamawiający: Gmina Korczyna

Reprezentowana przez: Jana Zych - Wójta Gminy Korczyna

z siedzibą: 38-420 Korczyna, ul. Rynek 18a

tel. 0(13) 43-540-80

fax. 0(13) 43-540-96

e-mail: gmina@korczyna.pl

strona internetowa: www.korczyna.pl

Zaprasza do złożenia oferty na:

Przedmiot zamówienia: „Odbieranie i utylizacja odpadów azbestowych, złożonych na nieruchomościach położonych na terenie Gminy Korczyna w 2017r.”

Proszę o uwzględnienie w cenie: załadunek odpadów, transport, przygotowanie niezbędnej dokumentacji (potwierdzenie odbioru odpadu przez właściciela posesji, udokumentowanie ilości odpadu), unieszkodliwianie odpadów na specjalistycznym wysypisku.

Odpady są zdjęte z dachu i poskładane na posesjach. Oferta dotyczy bieżącego roku kalendarzowego, w którym planujemy łącznie usunąć ok. 50 Mg odpadów azbestowych (jednorazowy transport zależy od wielkości Państwa samochodu dostawczego), prawie w całości są to pokrycia dachowe-etermitowe, płyty faliste lub płyty płaskie.

1. Termin realizacji zamówienia: 15 czerwiec – 15 wrzesień 2017r.

2. Miejsce złożenia oferty: 38-420 Korczyna ul. Rynek 18a, pok. nr 15 lub 13

faxem na numer: 13 43 540 96, adres e-mail: gmina@korczyna.pl , grzes.71@wp.pl

3. Termin złożenia oferty: 28 kwietnia 2017r. (piątek), godzina 15³⁰

4. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: Grzegorz Kręzałek, tel. 13 43 540 80
wew. 115

5. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, zgodnie z zamieszczonym poniżej formularzem oferty:

FORMULARZ OFERTY NA ZAPYTANIE CENOWE

I. Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa

Siedziba

Reprezentacja Wykonawcy.....

Nr telefonu.....

Nr faksu

e-mail.....

II. Przedmiot zamówienia:

.....

.....

.....

III. Wartość zamówienia:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za: (proszę podać cenę za 1Mg odpadów azbestowych)

cena brutto:

słownie:.....

podatek VAT:.....%, w kwocie :

słownie:.....

cena netto:.....

słownie:.....

IV. Inne warunki:

1. Deklaruję ponadto:

.....

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć Wykonawcy

YKIPROTEK
ARTYSTOW
ul. 11.03.1000