ZAŁĄCZNIK NR 1

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: | **FORMULARZ OFERTY** |

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Miejska Wałcz

Plac Wolności 1 78-600 Wałcz

NIP: 765-160 -28-96

WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

(W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu OFERTY należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Nazwa (firma) lub imię i nazwisko Wykonawcy: …..........................................................................................................................................................

Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): …..........................................................................................................................................................

Miejscowość i kod pocztowy: ............................................................................................................................................................

Województwo/kraj: …..........................................................................................................................................................

E-mail: …..........................................................................................................................................................

Tel.: …..........................................................................................................................................................

adres do korespondencji (podać jeśli inny niż wyżej): ….............................................................................................................................................…......................................................................................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu

**Budowa Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK)**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za:

**cenę (brutto)** ............................................................... zł,

tj.:

cena bez VAT .............................................................. zł

+ VAT ………\* tj. ............................................................. zł

(stawka %)

**Łącznie cena (brutto)** ................................ zł

1. Termin realizacji /zaznaczyć wybór **X**/:

⬜ 11 miesięcy – 30 pkt ⬜ 10 miesięcy – 35 pkt ⬜ 9 miesięcy – 40 pkt

\* W przypadku zastosowania 0% stawki VAT lub zwolnienia ze stawki VAT należy podać na jakiej podstawie następuje   
 zastosowanie 0% stawki VAT lub zwolnienie ze stawki VAT.

………………………………………………………………………