

FORMULARZ OFERENTA

I. Dane Oferenta

1. Nazwa i dokładny adres Wykonawcy

.....
.....

2. NIP..... REGON.....

W związku z zapytaniem ofertowym z dnia 23.10.2015 roku dotyczącym usługi odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych z grupy 18 01 03; 18 01 02 oraz odpadów chemicznych z grupy 16 05 06; 16 05 07; 16 05 08 z budynków IBM PAN w Łodzi przy ul. Lodowej 106 oraz ul. Tylnej 3a

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zapytania ofertowego

II Cena

1. Oferujemy usługę odbioru , transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych za cenę bruttozł za 1 kg przekazanego odpadu

(słownie:)

2. Oferujemy usługę odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów chemicznych za cenę brutto.....zł za 1 kg przekazanego odpadu

(słownie:)

3. Kwota całkowita za odbiór odpadów niebezpiecznych w całym okresie obowiązywania umowy zgodnie z danymi szacunkowymi przedstawionymi w zapytaniu ofertowym wynosi brutto :.....

(słownie:)

III Oświadczenie

1. Oświadczamy, że

- a. posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności związanej z odbiorem, transportem i utylizacją odpadów niebezpiecznych
- b. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia

.....
Data

.....
Podpis Wykonawcy