**FORMULARZ OFERTOWY 6/2023**

**na zagospodarowanie odpadów z terenu miasta i gminy Nakło nad Notecią**

Nazwa, kod i oferowana cena netto zagospodarowania odpadu, na który jest składana oferta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RODZAJ ODPADU** | **KOD ODPADU** | **Cena za 1 Mg (zł)** |
| Odpady wielkogabarytowe | 20 03 07 |  |

**Zobowiązania Oferenta:**

W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia stosownej umowy według wzoru zamieszczonego na stronie internetowej ([www.kpwik.naklo.pl](http://www.kpwik.naklo.pl)). Podpisanie umowy nastąpi w miejscu i terminie wyznaczonym przez KPWiK.

Płatność nastąpi przelewem w terminie 14 dni roboczych od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, na Oferenta.

**Podstawowe informacje o firmie Oferenta:**

Nazwa …………………………………………………………………………………………...

Ulica …………………………………………………………………………………………….

Miasto …………………………………………………………………………………………...

Telefon ………………………………………………………………………………………….

 e- mail ………………………………………………………………………………………….

NIP ……………………………………………………………………………………………...

REGON …………………………………………………………………………………………

Numer BDO …………………………………………………………………………………….

**Inne warunki odbioru:**

Odbiór surowca nastąpi z placu Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Rozwarzynie 40, 89-100 Nakło nad Notecią, tel. 52 386-20-29.

Transport wyłącznie po stronie Oferenta.

Oświadczam, że KPWiK umożliwiła sprawdzenie surowca na miejscu i nie wnoszę uwag
co do jego jakości.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem dotyczącym sprzedaży odpadów i surowców wtórnych dostępnym na stronie internetowej: www.kpwik.naklo.pl

**Załączniki do oferty:**

Dołączam wymagane pozwolenia i decyzje w formie kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez właściciela lub pełnomocnika firmy, w tym:

* zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie zbierania i transportu odpadów,
* aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, lub jeżeli odrębne przepisy tego wymagają, wpis do rejestru lub zgłoszenie do ewidencji działalności gospodarczej,

**Nazwa firmy:** ……………………………………………

**Podpis osoby upoważnionej:** …………………………………………….