Załącznik Nr 1

**OFERTA CENOWA**

**na świadczenie usługi likwidacji gniazd os, szerszeni itp. na terenach będących własnością Gminy Miasto Stargard**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miasto Stargard, Zarząd Usług Komunalnych w Stargardzie

ul. Pierwszej Brygady 35, 73-110 Stargard

NIP: 854-222-88-73

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………

 (firma)

………………………………………………………………

 (adres, ulica, nr)

………………………………………………………………

 (kod , miejscowość)

………………………………………………………………

 (NIP)

1. Oferta cenowa za realizację usług zgodnie z zakresem podanym w opisie zamówienia.

Tabela. Oferta cenowa

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **j.m.** | **Cena netto [zł]** | **Podatek VAT [zł]** | **Cena brutto****[zł]** | **Szacowana****ilość** | **Wartość brutto****5\*6 [zł]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Likwidacja gniazda os lub szerszeni | 1 szt.  | …………. | ………. | …….…… | 10 | …………… |
| Wynajęcie podnośnika  | 1 godzina\* | …………. | ………. | …….…… | 4 | …………… |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

\* jedna godzina pracy podnośnika

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem zapytania ofertowego oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnoszę do ich treści żadnych zastrzeżeń.
2. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminach określonych w Umowie.
3. Akceptuję warunki płatności i inne zapisy określone przez Zamawiającego istotnych postanowieniach Umowy.
4. Oświadczam, że posiadam zdolności techniczne i zawodowe do wykonania przedmiotu zamówienia.

Miejscowość ............................, dnia ....................................20…... roku.

*……........................................................................*

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej*

 *do złożenia oferty w imieniu Wykonawcy)*