Załącznik Nr 1

**OFERTA CENOWA**

**ustawienie, zapewnienie bieżącej czystości, opróżniania, czyszczenia, okresowej konserwacji oraz prawidłowego stanu technicznego i estetyki 4 szt. toalet przenośnych w parkach miejskich na terenie Gminy Miasto Stargard**

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………

(firma)

………………………………………………………………

(adres, ulica, nr)

………………………………………………………………

(kod , miejscowość)

………………………………………………………………

(NIP)

……………………………………………………………………………………..

(Numer konta)

Tabela nr 1. Tabelaryczne zestawienie ryczałtów miesięcznych i cen jednostkowych.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi | Wynagrodzenie netto za 1 miesiąc [zł] | Wynagrodzenie brutto za 1 miesiąc [zł] | Ilość miesięcy | **Wartość brutto [zł]**  **(kol.4 x kol.5)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | **6** |
| Ryczałt miesięczny za ustawienie, zapewnienie bieżącej czystości, opróżniania, czyszczenia oraz prawidłowego stanu technicznego i estetyki **4 szt. toalet przenośnych** w parkach miejskich na terenie Gminy Miasto Stargard w okresie od 1 maja 2025 r. do 30 września 2025 roku | | | | | |
| 1. | Park Jagielloński |  |  | **5** |  |
| toaleta standard – 1 szt. |  |  |  |
| toaleta dla osób niepełnosprawnych – 1 szt. |  |  |  |
| 2. | Park 3 Maja – 1 szt. |  |  | **5** |  |
| 3. | Park Chrobrego – 1 szt. |  |  | **5** |  |
| 4. | Razem: |  |  |  |  |

*\* Realizacja zamówienia odbędzie się w ilości ustalonej według rzeczywistego zapotrzebowania Zamawiającego.*

Tabela nr 2. Tabelaryczne zestawienie ryczałtów miesięcznych i cen jednostkowych.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi | Wynagrodzenie netto za 1 miesiąc [zł] | Wynagrodzenie brutto za 1 miesiąc [zł] | Ilość miesięcy | **Wartość brutto [zł]**  **(kol.4 x kol.5)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | **6** |
| Ryczałt miesięczny za ustawienie, zapewnienie bieżącej czystości, opróżniania, czyszczenia oraz prawidłowego stanu technicznego i estetyki **4 szt. toalet przenośnych** w parkach miejskich na terenie Gminy Miasto Stargard w okresie od 1 maja 2025 r. do 30 września 2025 roku | | | | | |
| 1. | Park Jagielloński |  |  | **5** |  |
| toaleta dla dzieci – 1 szt. |  |  |  |
| toaleta dla osób niepełnosprawnych – 1 szt. |  |  |  |
| 2. | Park 3 Maja – toaleta dla dzieci - 1 szt. |  |  | **5** |  |
| 3. | Park Chrobrego toaleta dla dzieci – 1 szt. |  |  | **5** |  |
| 4. | Razem: |  |  |  |  |

1. Oferowana wartość zamówienia wynosi słownie (Tabela nr 1 poz. 4 Tabeli):

Cena brutto ……………………… zł, słownie: …………………………………….…………………

………………………………………………………………………………………………………….

2. Oferowana wartość zamówienia wynosi słownie (Tabela nr 2 poz. 4 Tabeli):

Cena brutto ……………………… zł, słownie: …………………………………….…………………

………………………………………………………………………………………………………….

3. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem zapytania ofertowego oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnoszę do ich treści żadnych zastrzeżeń.

4. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminach określonych w Umowie.

5. Akceptuję warunki płatności i inne zapisy określone przez Zamawiającego istotnych postanowieniach Umowy.

6. Oświadczam, że posiadam zdolności techniczne i zawodowe do wykonania przedmiotu zamówienia.

…………………………………………………………………………………………………………

*Data i podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty   
 w imieniu Wykonawcy*

………………………………………………………………………………………

*Data i podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty w imieniu Wykonawcy*