**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego na zadanie „Wykonanie prac pielęgnacyjnych na terenie cmentarza komunalnego przy ul. Kościuszki w Stargardzie”.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

…………………………

Pieczęć wykonawcy

**Gmina-Miasto Stargard
Zarząd Usług Komunalnych w Stargardzie**ul. Pierwszej Brygady 35, 73-110 Stargard
NIP 854-222-88-73

**O F E R TA**

# Nazwa i siedziba wykonawcy …..................................................................................................

......................................................................................................................................................

NIP .......................................................... REGON ....................................................................

Rachunek bankowy nr ..................................................................................................................

w banku ........................................................................................................................................

Numer telefonu ...........................................Numer telefaksu ....................................................

Adres mailowy ....................................................

Osoba/y reprezentująca/e wykonawcę wraz z podaniem funkcji / stanowiska

.......................................................................................................................................................

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę umowną:

Cena ofertowa brutto w zapisie liczbowym ……………………………………………………

Cena brutto słownie ……………………………………………………………………………

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

Wykaz cen za składowe części zadania polegającego na Wykonanie prac pielęgnacyjnych na terenie cmentarza komunalnego przy ul. Kościuszki w Stargardzie

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Czynność  | Ilośćszt. | cena jednostkowa netto \*[zł] | stawka VAT[%] | Cena jednostkowa brutto[zł] | Suma netto (kol.3x4)[zł]  | Suma brutto(kol.3x6) [zł]  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **1** | Usunięcie posuszu | 178  |  |  |  |  |  |
| **2** | Cięcia pielęgnacyjne | 17 |  |  |  |  |  |
| **3** | Redukcja korony | 6 |  |  |  |  |  |
| **4** | usunięcie odrostów korzeniowych | 3 |  |  |  |  |  |
| **5** | Założenie wiązań typu Cobra | 12 |  |  |  |  |  |
| **6** | RAZEM  |  |  |  |  |  |  |

\*Cena jednostkowa uwzględnia koszt wywozu i zagospodarowania odpadów oraz zabezpieczenie ran po cięciach

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się opisem zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnoszę do ich treści żadnych zastrzeżeń.
2. Zobowiązuję się do wykonywania zamówienia w terminie określonym w opisie zamówienia.
3. Akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną w wysokości minimum 50.000,00 zł.
5. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące wymaganego doświadczenia w realizacji zadań podobnych.Poniżej wykazujemy zrealizowane usługi
o podobnym charakterze.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zamawiający nazwa i adres | Przedmiot prac(nazwa zadania, zakres prac) | Wartość prac | Terminy realizacji |
| rozpoczęcia | zakończenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

7. Załącznikami do niniejszej oferty są referencje potwierdzające należyte wykonanie umowy

Miejscowość i data : .................................................................

Podpisano …......................................................................

(podpis czytelny: imię i nazwisko *lub*

podpis nieczytelny łącznie z pieczęcią podpisową)