**Formularz Ofertowy**

**Na wykonanie zadania pod nazwą:**

„Zimowe utrzymanie dróg na ternie Gminy Dobroń 2024”

**Dane dotyczące oferenta**

Nazwa: ...............................................................................................................................

Siedziba: .............................................................................................................................

Nr telefonu ...........................................................e-mail …………………………………

NIP .......................................................................

Regon ...................................................................

KRS ......................................................................

**Zobowiązania Wykonawcy**

1. Przedkładam ofertę na wykonanie usługi polegającej na usuwaniu śliskości około 80 km i odśnieżania dróg na terenie gminy Dobroń w roku 2024 w zakresie obejmującym
2. usuwanie śliskości na drodze przy zastosowaniu mieszanki piaskowo-solnej 20% /kilometr bieżący przejazdu za kwotę ……. zł netto, ………….. zł brutto.
3. usuwanie śliskości na drodze przy zastosowaniu mieszanki piaskowo-solnej 30% /kilometr bieżący przejazdu za kwotę …….zł netto ………zł brutto
4. usuwanie śliskości na drodze przy zastosowaniu mieszanki piaskowo-solnej 50% /kilometr bieżący przejazdu za kwotę …….zł netto ………zł brutto
5. cena usługi usuwania śliskości na drodze przy zastosowaniu solarki kilometr bieżący przejazdu (bez roztworu) za kwotę zł …… km,
6. cena roztworu do solarki …%…. zł /tona netto, …… zł brutto
7. cena usługi odśnieżania dróg przy użyciu pługa śnieżnego cena …. zł/km netto …. zł/km brutto.
8. Przystąpienie do wykonania usługi będzie następować po telefonicznym zgłoszeniu potrzeby wykonania usługi, określeniu orientacyjnego wykazu dróg do likwidacji śliskości czy odśnieżenia i zastosowania jakości materiału.
9. Reakcją na rozpoczęcie usługi wyniesie nie dłużej niż 1 godzinę od przyjęcia zgłoszenia, telefonicznie.
10. Jednokrotne wykonania usługi będzie trwało nie dłużej niż … godzin (wymagane do 4 godzin).
11. Rozliczenie za wykonanie zadania będzie dokonywane na koniec każdego miesiąca wg stawek jednostkowych wymienionych w pkt 1, uwzględniających należną stawkę podatku VAT
12. Termin płatności za wykonanie usługi……. dni[[1]](#footnote-1).
13. Uprawniony do kontaktów z zamawiającym jest : …………………Tel………………
14. Niniejszym oświadczamy, że \*:

* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* zapoznaliśmy się z postanowieniami załączonego projektu umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
* posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, w zakresie objętym niniejszym postepowaniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
* posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej za­pewniającej wykonanie zamówienia.

**UWAGA**

Wszystkie pola oferty muszą być wypełnione. W przypadku gdy nie dotyczy wpisuje się zapis: **„nie dotyczy**”

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

data i miejsce wypełnienia oraz podpis osoby uprawnionej ( imię i nazwisko)

1. Termin płatności 7, 14 lub 21 dni. [↑](#footnote-ref-1)