

OFERTA

Dane Zamawiającego:

Bieszczadzki Park Narodowy, Ustrzyki Górne 19, 38-713 Lutowiska

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

.....

(ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

e-mail*:..... numer telefonu.....

NIP / PESEL REGON

UWAGA: proszę podać czytelny adres e-mail, na który Wykonawca będzie otrzymywał od Zamawiającego wszelką korespondencję związaną z prowadzonym postępowaniem; należy upewnić się, że podany adres e-mail funkcjonuje w sposób poprawny.

Wykaz i opis udzielonych pełnomocnictw do niniejszego postępowania:

.....

Niniejsza oferta zostaje złożona przez (wypełnić tylko w przypadku składania wspólnej oferty):

I.p.	Imię i nazwisko, nazwa i adres
Wykonawca nr 1	
Wykonawca nr 2	
Wykonawca nr 3	
Wykonawca nr 4	

Uwaga: W przypadku oferty składanej przez konsorcjum w pozycji „nazwa Wykonawcy(ów)” Wykonawca wpisuje nazwę konsorcjum i nazwę Lidera, w pozostałych pozycjach dotyczących „adresu Wykonawcy(ów)” - dane Lidera konsorcjum.

1. Zakres oferty:

Nawiązując do zapytania ofertowego na „Wykonanie usług z zakresu hodowli i ochrony lasu w Bieszczadzkim Parku Narodowym w 2020 roku - III” zn. spr.: DOP.262.10.2020 zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ składam ofertę na wykonanie usług z w/w zakresu:

za cenę netto: PLN

(słownie:..... PLN netto),

brutto: PLN

(słownie: PLN brutto), w

tym podatek VAT PLN zgodnie z kosztorysem ofertowym;

2. Termin wykonania zamówienia:

Zamówienie realizowane będzie w okresie od dnia podpisania umowy **do dnia 13 listopada 2020 r.**, przy czym akceptuję ustalenie, że **przedmiot umowy będzie wykonywany zgodnie i stosownie do pisemnych zleceń przekazanych przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego.**

3. Warunki płatności.

Przyjmuję obowiązujące w Bieszczadzkim Parku Narodowym warunki płatności – tj.:

- Forma płatności – przelewem na rachunek bankowy wskazany w umowie;
- Termin płatności – do 30 dni po przyjęciu wykonanej pracy i złożeniu rachunku w siedzibie Zamawiającego.

4. Kosztorys ofertowy:**Obwód ochronny Osada: (stawka VAT – 8 %)**

Czynność	Ilość	j.m.	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość usług netto [PLN]	Stawka VAT [%]	Kwota podatku VAT	Wartość usług brutto [PLN]
1	2	3	4	5=2*4	6	7	8=5+7
Pielęgnacje upraw - koszenie	9	ha					
Zabezpieczenie upraw repelentem	5	ha					
Czyszczenia wczesne	5,5	ha					
Przygotowanie powierzchni do odnowień	0,5	ha					
Odnowienie sztuczne	0,5	ha					
Poprawki w uprawach	0,1	ha					
Dodatkowe prace godzinowe ręczne	43	h					
Dodatkowe prace godzinowe z narzędziami spalinowymi	75	h					
Razem					-		

5. Zakres rzeczowy prac jaki Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcom*:

Nazwa / firma podwykonawcy	Zakres rzeczowy lokalizacja, rozmiar i rodzaj prac

*W przypadku nie złożenia oświadczenia o Podwykonawcach Zamawiający przyjmuje, że roboty będą wykonane bez udziału Podwykonawców.

6. Oświadczam, że:

- a) uważam się związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni;
- b) zapoznałem się z treścią ogłoszenia, specyfikacji (SIWZ), projektem umowy oraz pozostałymi załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń, akceptując ich postanowienia;
- c) znane mi są lokalizacje oraz warunkami terenowe na powierzchniach wyznaczonych do prac;
- d) w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą – zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
- e) oferta zawiera całość kosztów realizacji zadania z wszystkimi składnikami niezbędnymi do jego należytego wykonania;
- f) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobowym niezbędnym do wykonania przedmiotu zamówienia;
- g) w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do posiadania aktualnej polisy OC w ramach prowadzonej działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem umowy na kwotę nie mniejszą niż wartość umowy;
- h) zobowiązuję się wpłacić zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 2% ceny ofertowej brutto w sytuacji uznania mojej oferty za najkorzystniejszą;
- i) zapoznałem się z klauzulą informacyjną;
- j) wyrażam zgodę na publikację danych zawartych w ofercie, w treści ogłoszenia o wynikach postępowania;
- k) znane mi są przepisy dotyczące minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz zasady i przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy, będę ich przestrzegał oraz, że zapoznam z nimi osoby wykonujące prace w zakresie realizacji zamówienia;
- l) jestem / nie jestem* płatnikiem podatku VAT nr NIP:.....

7. Numer rachunku do zwrotu wadium:

.....

.....

(data, pieczętka i podpis /lub czytelny podpis Wykonawcy)