**OFERTA**

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

Adres:

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

NIP:………………………………………………. Telefon:……………………………………. E-mail:……………………………………………

***UWAGA: NALEŻY CZYTELNIE WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA W PANELU DANYCH WYKONAWCY***

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na świadczenie usług w zakresie: **„Wynajem toalet - kabin przenośnych oraz zbiorników na nieczystości wraz z serwisem oraz wykonanie usługi transportu kabin  
 i zwożenia pojemników z nieczystościami wraz z utrzymaniem czystości kabin sanitarnych”** zn. spr. DOP.262.4.2022, składam ofertę na wykonanie usług na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym:

***\*Należy wypełnić tylko pola dotyczące części na którą Wykonawca składa ofertę, pozostałe pola należy pozostawić puste lub przekreślić.***

Na część nr I\*

za cenę netto: ................................................. PLN

(słownie:.......................................................................................................................................................................... PLN netto),

brutto: ............................................................ PLN

(słownie: ....................................................................................................................................................................... PLN brutto),   
w tym podatek VAT ............................................................. PLN zgodnie z kosztorysem ofertowym;

oraz

Na część nr II\*

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**: kwiecień - listopad 2022 r.**

**3. Warunki płatności.**

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

* Forma płatności – przelewem na rachunek bankowy wskazany w umowie;
* Termin płatności – do 14 dni po przyjęciu wykonanej pracy i złożeniu faktury w siedzibie Zamawiającego.

Dla części I: Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę 3 faktur miesięcznie w zakresie wykonania usługi według następującego podziału lokalizacji:

-(1) kabiny i zbiorniki Wołosate oraz Przełęcz Wyżna wraz z serwisem,

-(2) kabiny Tarnawa, Bukowiec, Beniowa, Rzeczyca, Przełęcz Wyżniańska, Wetlina wraz z serwisem,

-(3) kabiny Muczne, Widełki, Kalnica wraz z serwisem.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmian w pozycjach fakturowania świadczonych usług po wcześniejszym uzgodnieniu z Wykonawcą.

Dla części II: zamówienia Zamawiający wymaga złożenia oddzielnych faktur dla poszczególnych usług:

- (1) wywiezienie/zwiezienie kabin sanitarnych,

- (2) zwożenie nieczystości wraz z utrzymaniem czystości kabin sanitarnych.

**4. Kosztorys ofertowy:**

Kosztorys ofertowy część I (VAT 8%):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **usługa** | **Cena jednostkowa netto** | **Rozmiar** | **j.m.** | **Wartość usług netto** | **Stawka VAT** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5=2x3** | **6** | **7** | **8=5+7** |
| Najem kabiny przystosowanej do zbiorników przenośnych + 4 zbiorniki wraz z serwisem 1 x tydz. – (4 komplety x 32 tyg.) wg OPZ |  | 128 | tydz. |  |  |  |  |
| Najem kabiny przystosowanej dla niepełnosprawnych wraz z serwisem 1x tydz - Tarnawa - wg OPZ |  | 32 | tydz |  |  |  |  |
| Najem kabiny ze zbiornikiem min. 250 l wraz z serwisem 1x tydz – (9 szt. x 32 tyg) wg OPZ |  | 288 | tydz |  |  |  |  |
| **Razem *:*** | | | |  |  |  |  |

Deklarowany dzień tygodnia wykonania serwisu kabin / zbiorników\*: czwartek piątek

*\*Zaznaczyć „X” w polu przy deklarowanym dniu wykonywania serwisu*

Deklarowana kwota za serwis dodatkowy 1 szt. kabiny: netto ……..…………….…….. zł brutto …………………. zł

Deklarowana kwota za serwis dodatkowy 1 szt. zbiornika: netto ……..……………….. zł brutto …………………. zł

Kosztorys ofertowy część II (VAT 23%):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **usługa** | **Cena jednostkowa netto** | **Rozmiar** | **j.m.** | **Wartość usług netto** | **Stawka VAT** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5=2x3** | **6** | **7** | **8=5+7** |
| Usługa zwożenia pojemników z nieczystościami wraz z utrzymaniem czystości kabin sanitarnych |  | 64 | usługa |  |  |  |  |
| Usługa wywiezienia / zwiezienie kabin |  | 8 | usługa |  |  |  |  |
| **Razem *:*** | | | |  |  |  |  |

Oświadczam, że na potrzeby realizacji zamówienia dla części nr II dysponuję pojazdem zgodnym  
 z wymaganiami typu: ………………………………………………………………………………………………………………………………

(marka, rodzaj, typ pojazdu)

**5.Oświadczam, że:**

1. uważam się związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni;
2. zapoznałem się z ogłoszeniem zapytania ofertowego w zakresie wymagań stawianych Wykonawcy i opisu przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń, akceptując ich postanowienia;
3. znane mi są lokalizacje oraz warunkami terenowe na powierzchniach wyznaczonych do prac;
4. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą – zobowiązuję się do zawarcia umowy   
   w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
5. oferta zawiera całość kosztów realizacji zadania z wszystkimi składnikami niezbędnymi do jego należytego wykonania;
6. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu, najpóźniej do dna podpisania umowy, kopię decyzji potwierdzoną za zgodność z oryginałem zezwalającą na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych, wydaną przez odpowiedniego terytorialnie Wójta.
7. zapoznałem się z klauzula informacyjną;
8. wyrażam zgodę na publikację danych zawartych w ofercie w treści ogłoszenia o wynikach postępowania;
9. 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;
10. jestem/ będę w dacie podpisania umowy / nie jestem\* płatnikiem podatku VAT nr NIP:………………………………………………
11. ubiegając się o udzielenie powyższego zamówienia oświadczam, że:

* posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej,   
  o ile wynika to z odrębnych przepisów,
* posiadam zdolności techniczne i zawodowe niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej umożliwiającej realizację zadania,
* nie zachodzą wobec mnie podstawy do wykluczenia.

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

*(data, pieczątka i podpis /lub czytelny podpis Wykonawcy)*

\*Zaznaczyć "x" w odpowiednim polu