

OFERTA

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....

Adres:

.....

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

UWAGA: NALEŻY CZYTELNICIE 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**„, zn. spr. DOP.262.3.2024, składam ofertę na wykonanie usług na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym:

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 2024 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.

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

-(1) kabiny i zbiorniki Wołosate oraz Przetęcz Wyzna wraz z serwisem,

-(2) kabiny Tarnawa, Górny San, Bukowiec, Beniowa, Rzeczyca, Przetęcz 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.

4. Kosztorys ofertowy:

Kosztorys ofertowy (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.		8%		
Najem kabiny ze zbiornikiem min. 250 l wraz z serwisem 1x tydz - (12szt. - wg OPZ (w tym kabina dla niepełnosprawnych)		352	tydz		8%		
Najem kabiny ze zbiornikiem min. 250 l wraz z serwisem 2x tydz - (3 szt. x 12tyg) wg OPZ		36	tydz		8%		
Razem :							

Deklarowany dzień tygodnia wykonania serwisu kabin / zbiorników*:

czwartek piątek

Deklarowany dzień tygodnia wykonania podwójnego serwisu kabin / zbiorników:

poniedziałek- czwartek/piątek wtorek -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

5. Oświadczam, że:

- a) uważam się związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni;
- b) 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;
- c) znane mi są lokalizacje oraz warunkami terenowe na powierzchniach wyznaczonych do dostawy i serwisu kabin.
- 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) w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu, najpóźniej do dnia 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.
- g) zapoznałem się z klauzulą informacyjną;
- h) wyrażam zgodę na publikację danych zawartych w ofercie w treści ogłoszenia o wynikach postępowania;
- i) 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;
- j) jestem/ będę w dacie podpisania umowy / nie jestem* płatnikiem podatku VAT nr NIP:.....
- k) 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, pieczętka i podpis /lub czytelny podpis Wykonawcy)

*Zaznaczyć "x" w odpowiednim polu