

**FORMULARZ OFERTY Dla SU Nr 2 Im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy
numer sprawy: 16/AAT/PP/2017**

I. Wykonawca

1. Nazwa i adres : _____
- a. NIP: _____
- b. REGON : _____
- c. TELEFON : _____
- d. FAX. : _____
- e. E-MAIL : _____

2. Nazwa banku i numer konta, na które należy dokonać zapłaty: _____

3. Stanowisko oraz imię i nazwisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy: _____

Oświadczam, iż:

- a) *posiadam potencjał techniczny wiedzę i doświadczenie oraz posiadam wymagane prawem uprawnienia niezbędne do świadczenia przedmiotowej usługi;*
- b) *zapoznałem się z treścią zaproszenia do złożenia oferty wraz ze wszystkimi załącznikami, w tym m.in. opisem przedmiotu zamówienia, SZ i akceptuję je, w pełni i bez zastrzeżeń, wraz ze wszystkimi wyjaśnieniami oraz modyfikacjami;*
- c) *cena oferty uwzględnia wszystkie wymagania wynikające z opisu przedmiotu zamówienia (wraz z załącznikami);*
- d) *akceptuję projekt umowy, zobowiązuje się zawrzeć umowę z Zamawiającym w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego;*
- e) *uważam się za związanego ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.*
- f) *zawarliśmy umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z prowadzona działalnością gospodarczą obejmującą przedmiot niniejszej umowy i zobowiązany jest do kontynuowania tej umowy przez okres obowiązywania niniejszej umowy. Zobowiązuje się do przekazania kopii ww. umowy w dniu podpisania umowy na odsnieżanie.*

II. Przedmiot zamówienia

Usługa polegająca na realizacji zadań interwencji odsnieżania i usuwanie śliskości

Lp.	Zadanie	Ilość Szacowana	Jednostka	Wartość jednostkowa PLN NETTO	Wartość PLN NETTO	VAT %	Wartość PLN BRUTTO
a	b	c	d	e	f = c x e	g	h = f + g
1	Odśnieżanie z użyciem sprzętu – ciągnik - zgodnie z umową	20	rbh				
2	Odśnieżanie z użyciem sprzętu i materiału – pługopiaskarka zgodnie z umową	20	rbh				
RAZEM:						x	

UWAGI: Ilości wymienione w tabeli (rbh) są szacowane, a ich realizacja zależy od warunków pogodowych. Należy wliczyć wszystkie niezbędne koszty w realizację poszczególnych zadań, w tym między innymi materiał do usuwania śliskości, koszty paliwa, gotowość i inne niezbędne do prawidłowej realizacji zadania.

Środek stosowany do usuwania śliskości:(wpisać nazwę)

III. Warunki płatności: płatność przelewem w terminie min. 30 dni, przelew :

IV. Termin wykonania zamówienia (od dnia podpisania umowy 30.04.2018r.)

Pouczenie, ważne:

Formularz musi być wypełniony czytelnie , w języku polskim i podpisany przez osobę uprawnioną.