

# FORMULARZ OFERTOWY

## Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa Wykonawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym (jeżeli występuje):

.....  
.....

Siedziba i Adres Wykonawcy / Adres głównego wykonywania działalności Wykonawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym (jeżeli występuje):

.....  
.....

Powiat, Województwo: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

Nr Regon: ..... Nr KRS: .....

Oświadczam(y)\*, że jestem(śmy) / nie jestem(śmy)\* podatnikiem VAT.

Nr NIP: .....

## Dane dotyczące Zamawiającego:

Powiat Koszaliński

ul. Raclawicka 13

75 – 620 Koszalin

NIP: 669-23-87-595, Regon: 330920854

W związku z zapytaniem ofertowym Zamawiającego składam(y)\* ofertę na:

## **USUWANIA JEDNOSTEK PŁYWAJĄCYCH Z OBSZARÓW WODNYCH NA TERENIE POWIATU KOSZALIŃSKIEGO**

1. Oferuję/emy/\* wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i wymogami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym z dnia 05.11.2019r. na następujących warunkach:

| L.p.  | Rodzaj jednostki pływającej            | Szacunkowa ilość jednostek do usunięcia | Cena jednostkowa brutto w PLN za usunięcie jednostki |
|---|--|---|--|
|   | A                                      | B                                       | C  |
| 1.  | Rower wodny lub skuter wodny           | 1                                       |  |
| 2.  | Poduszkowiec                           | 1                                       |  |
| 3.  | Statek o długości kadłuba do 10 m      | 1                                       |  |
| 4.  | Statek o długości kadłuba do 20 m      | 1                                       |  |
| 5.  | Statku o długości kadłuba powyżej 20 m | 1                                       |  |
| <b>SUMA CEN JEDNOSTKOWYCH od L.p. 1 do L.p. 5</b> |  |   |  |

### **UWAGA!!!**

Wszystkie pozycje tabeli muszą być wypełnione!

Wyczenie sumy cen jednostkowych w kolumnie C jest konieczne dla dokonania oceny ofert.

2. Oświadczam/my/\*, że ceny jednostkowe zaofertowane w punkcie 1 niniejszego formularza ofertowego obejmują wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

3. Gwarantuję/emy/\* stałość cen jednostkowych podanych przeze mnie/przez nas\* w pkt 1 niniejszego formularza ofertowego w całym okresie realizacji umowy.

4. Oferuję/emy/\* realizację przedmiotu zamówienia w okresie:  
**od 01 stycznia 2020 roku do dnia 31 grudnia 2020 roku.**

5. Akceptuję/emy/\* warunki płatności przelewem w terminie do **14 dni** licząc od daty dostarczenia faktur do Zamawiającego.

6. Oświadczam/y/\*, że jestem/eśmy/\* związany/ani/ niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert.

7. Oświadczam/y/\*, że posiadam/y/\* niezbędną wiedzę, doświadczenie, kwalifikacje do pełnej realizacji przedmiotu zamówienia w sposób prawidłowy i profesjonalny oraz dysponuję/emy/\* odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

8. Oświadczam/y/\*, że zapewnię/imy/\* siłę roboczą, materiały, sprzęt, urządzenia oraz inne instrumenty niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie w sposób prawidłowy i profesjonalny.

9. Oświadczam/y/\*, że zapewnię/my/\* wysoką jakość świadczonych usług.

10. Oświadczam/y/\*, że zawarte w zapytaniu ofertowym ogólne warunki umowy zostały przeze mnie/przez nas\* zaakceptowane i zobowiązuję/emy/\* się w przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w ogólnych warunkach umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11. Oświadczam/y/\*, że zapoznałem(am)/zapoznaliśmy\* się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/nie wnosimy\* do niej zastrzeżeń oraz zebrałem(am)/zebraliśmy\* informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty.

12. **Osoba/y/ uprawniona/e/ ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym:**

Imię, nazwisko, tel. ....

**13. Inne informacje Wykonawcy:**

Informuję/emy/\*, że dotyczący mnie/nas\* aktualny odpis z właściwego rejestru Zamawiający może pobrać z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod następującym adresem internetowym (**wybrać i zaznaczyć właściwe**):

**ODPIS Z WŁAŚCIWEGO REJESTRU:** [ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu](https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu)

**ODPIS Z CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORAMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:** [prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx](https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx)

**14. Do oferty załączam/y/\*:**

- kopię licencji na wykonywanie transportu drogowego rzeczy;
- kopię ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z prowadzoną działalnością

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

/wymienić załączone do oferty inne oświadczenia i dokumenty/

**Oferta zawiera ..... ponumerowanych stron.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis Wykonawcy  
lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**UWAGA!**

W polach, które nie dotyczą Wykonawcy wpisać „NIE DOTYCZY” lub wykreślić

\* niepotrzebne skreślić