

Znak sprawy: **EZ –ZR-71/2018**

## Formularz ofertowy

### Usługa wraz z dostawą

(nazwa rodzaju zamówienia)

I. Nazwa i adres Zamawiającego

**Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.**

**ul. Okrzei 673-110 Stargard, NIP 854-001-15-20**

II. Opis przedmiotu zamówienia: Usługa wraz z dostawą

### Wynajem przenośnych toalet wc na rok 2019

- a) Czas wynajmu od 1 do 3 dób (1 serwis)
  1. 37 sztuk typu standard
  2. 20 sztuk dla osób niepełnosprawnych z bieżącą wodą
- b) Czas wynajmu od 1 do 3 dób (2 serwisy)
  1. 13 sztuk typu standard
  2. 4 sztuki dla osób niepełnosprawnych z bieżącą wodą
- c) Czas wynajmu od 3 do 7 dób (3 serwisy)
  2. 10 sztuk typu standard
  3. 5 sztuk dla osób niepełnosprawnych z bieżącą wodą
- d) Czas wynajmu od 01.01.2019 do 31.12.2019 roku
  1. 2 sztuki typu standard (serwis 2 x w miesiącu przez cały okres trwania)
- e) Czas wynajmu od 29.10.2019 do 01.11.2019 roku
  1. 20 sztuk typu standard (4 serwisy w dniach 29,30,31 października, 1 listopada 2019)
  2. 5 szt. dla osób niepełnosprawnych (4 serwisy w dniach 29,30,31 października, 1 listopada 2018)

Podane powyżej ilości są ilościami szacunkowymi

a) termin wykonania zamówienia: od 01 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.

b) okres gwarancji:

c) warunki płatności: **przelewem 30 dni od daty otrzymania faktury**

d) transport: dostawcy

III. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **29.11.2018 do godz. 10:00** w formie\*:

- Pisemnej (osobiście, listownie) na adres: **j.w**, lub
- W wersji elektronicznej na e-mail: **oferty@mpgk.stargard.pl**

IV. Nazwa i adres Wykonawcy;

.....

.....

.....

NIP: ..... tel: ..... email: .....

Nr rachunku bankowego: .....

1. Strony ustalają, że wysokość czynszu najmu kabiny netto wynosi:

a) za 1 dzień bez serwisu 1 kabina standard - .....zł. netto

b) za 1 dzień bez serwisu 1 kabina dla niepełnosprawnych z bieżącą wodą - .....zł. netto

c) za 2 dni z 1 serwisem 1 kabina standard - .....zł. netto

d) za 2 dni z 1 serwisem 1 kabina dla niepełnosprawnych z bieżącą wodą - .....zł. netto

- e) za 3 dni z 1 serwisem 1 kabina standard - .....zł. netto
- f) za 3 dni z 1 serwisem 1 kabina dla niepełnosprawnych z bieżącą wodą - .....zł. netto
- g) za 3 dni z 2 serwisami 1 kabina standard - .....zł. netto
- h) za 3 dni z 2 serwisami 1 kabina dla niepełnosprawnych z bieżącą wodą - .....zł. netto
- i) za 4 dni z 2 serwisami 1 kabina standard - .....zł. netto
- j) za 4 dni z 2 serwisami 1 kabina dla niepełnosprawnych z bieżącą wodą - .....zł. netto
- k) za 5 dni z 2 serwisami 1 kabina standard - .....zł. netto
- l) za 5 dni z 2 serwisami 1 kabina dla niepełnosprawnych z bieżącą wodą - .....zł. netto
- m) za 6 dni z 3 serwisami 1 kabina standard - .....zł. netto
- n) za 6 dni z 3 serwisami 1 kabina dla niepełnosprawnych z bieżącą wodą - .....zł. netto
- o) za 7 dni z 3 serwisami 1 kabina standard - .....zł. netto
- p) za 7 dni z 3 serwisami 1 kabina dla niepełnosprawnych z bieżącą wodą - .....zł. netto
- q) za 2 sztuki kabin typu standard (serwis 2 x w miesiącu przez cały okres trwania). Czas wynajmu od 01-01-2019 do 31-12-2019 roku. - .....zł. netto

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1) Wzór umowy

UWAGA:

**Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej, gdzie suma wszystkich cen będzie najniższa.**

**Informacji udziela Tomasz Zaręba tel. 519546933**

....., dnia .....

.....

Podpis osoby upoważnionej

\* nie potrzebne skreślić