

Znak sprawy: **EZ-ZR-25/2019**

Formularz ofertowy

Usługa

(nazwa rodzaju zamówienia)

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.

ul. Okrzei 6, 73-110 Stargard NIP 854-001-15-20

II. Opis przedmiotu zamówienia: Usługa

Świadczenie usług sprzętowych podnośnikiem koszowym o wysięgu:

18-20 mb wraz z operatorem

21-30 mb wraz z operatorem

Powyżej 30 mb wraz z operatorem

18-20 mb wraz z operatorem + 1 pracownik

21-30 mb wraz z operatorem + 1 pracownik

Powyżej 30 mb wraz z operatorem + 1 pracownik

a) termin wykonania usługi: od 27.05.2019 do 31.12.2019 r.

b) okres gwarancji:

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

d) transport: **wykonawcy**

III. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **10.05.2019 r. 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. kontaktowy:.....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto za 1 roboczo-godzinę pracy podnośnika **18-20 mb** wraz z operatorem: zł

Podatek VAT: zł

Cenę brutto: zł

Słownie brutto: zł

Cenę netto za 1 roboczo-godzinę pracy podnośnika **21-30 mb** wraz z operatorem: zł

Podatek VAT: zł

Cenę brutto: zł

Słownie brutto: zł

Cenę netto za 1 roboczo-godzinę pracy podnośnika **powyżej 30 mb** wraz z operatorem: zł

Podatek VAT: zł

Cenę brutto: zł

Słownie brutto: zł

Cenę netto za 1 roboczo-godzinę pracy podnośnika **18-20 mb** wraz z operatorem + **1 pracownik**:
..... zł

Podatek VAT: zł

Cenę brutto: zł

Słownie brutto: zł

Cenę netto za 1 roboczo-godzinę pracy podnośnika **21-30 mb** wraz z operatorem + **1 pracownik**:
..... zł

Podatek VAT: zł

Cenę brutto: zł

Słownie brutto: zł

Cenę netto za 1 roboczo-godzinę pracy podnośnika **powyżej 30 mb** wraz z operatorem + **1 pracownik**:
..... zł

Podatek VAT: zł

Cenę brutto: zł

Słownie brutto: zł

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę w siedzibie Zamawiającego podpisują będą:

1.....
(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

2. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.

Oferty przesłane na inny adres niż oferty@mpgk.stargard.pl nie będą uwzględniane, zostaną odrzucone.

Wszelkich informacji dotyczących ogłoszenia udziela: – Tomasz Zaręba, pod nr telefonu: 519546933
w godzinach pracy tj. od 7:00 do 15:00,
W sprawach technicznych Andrzej Synoś tel. 519546959.

....., dnia

.....
Podpis osoby upoważnionej

* nie potrzebne skreślić