Znak sprawy: **EZ-GT30-7/2020**

**Formularz ofertowy**

**Świadczenie usługi konwojowania gotówki z punktów kasowych MPGK Sp. z o. o.   
w Stargardzie.**

(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

Świadczenie usługi konwojowania gotówki z punktów kasowych MPGK Sp. z o. o. w Stargardzie, zgodnie z Załącznikiem nr 1 Stanowiącym Istotne Warunki Zamówienia.

Wykonawca, który składa ofertę na świadczenie usługi konwojowania gotówki, jest zobowiązany do oferty załączyć wzór umowy, który będzie zawierał warunki Zamawiającego ujęte w załączniku nr 1.

Na dzień składania ofert Zamawiający posiada 2 punkty kasowe:

• ul. Bogusława IV 15, 73-110 Stargard

• ul. Spokojna 49, 73-110 Stargard.

Zamawiający informuje, że konwoje będą realizowane codziennie, ze wskazanych punktów kasowych do banku zlokalizowanego przy ul. Wyszyńskiego 10 w Stargardzie.

a) termin wykonania zamówienia**: 24 miesiące od dnia podpisania umowy.**

b) okres gwarancji i rękojmi -  **zgodnie z Załącznikiem nr 1**

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

III. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **06.04.2020 r.** godzina **10:00** w wersji elektronicznej na e-mail:**oferty@mpgk.stargard.pl**

**Do oferty należy dołączyć:**

1) wzór umowy

IV. Nazwa i adres Wykonawcy;

………………………………………………..……………………………

……………………………………………..………………………………

…………………………………………..…………………………………

Tel. kontaktowy …………….…….….. fax. …………….., e-mail:………………………………………….

NIP: …………………………….....

Oświadczamy, że załączone istotne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania oferty do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1.…………………………………… ……………………………..……………

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

Oferowana przez nas cena za:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto za jedną usługę konwoju** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| **Świadczenie usługi konwojowania gotówki z punktów kasowych MPGK Sp. z o. o. w Stargardzie** |  |  |  |

**Łączna wartość oferty:**

Cena ofertowa netto………………zł (słownie……………………………………………………………………..……………….)

Podatek VAT…………….zł (słownie……………………………………….………………………………………………………..)

Cena ofertowa brutto…………………..zł (słownie………………………….……………………………………….……………..)

**Osoba upoważniona** do kontaktowania się z Zamawiającym**: ……………………………………….……… tel. ………………**

### ………………………………………… .........................................................

### *Pieczęć firmowa Oferenta (podpisy składających oświadczenia*

*z pieczątkami imiennymi )*