Znak sprawy: TZ-50-3/2022

**Formularz ofertowy**

**Usługa mycia i dezynfekcji pojazdów Zakładu Oczyszczania Miasta MPGK Sp. z o.o.**

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. Wykonawca przyjmuje do realizacji usługę, w punkcie usługowym znajdującym się w promieniu do 10 km od bazy Zamawiającego znajdującej się przy ul. Bogusława IV 15, 73-110 Stargard, polegającą na mechanicznym myciu oraz dezynfekcji samochodów ciężarowych (w tym specjalistycznych), dostawczych i osobowych należących do Miejskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.

Częstotliwość mycia pojazdów – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości Art. 2 pkt. 3 ust. 2. pojazdy i urządzenia były poddawane myciu i dezynfekcji z częstotliwością gwarantującą zapewnienie im właściwego stanu sanitarnego, częstotliwość mycia pojazdów wyszczególnionych w załączniku minimum 1 raz w miesiącu w okresie zimowym (od 1 listopada do 31 marca) i 1 raz na 2 tygodnie w okresie letnim (od 1 kwietnia do 31 października)

Szacunkowa ilość pojazdów wskazana do wykonania usługi:

**Pojazdy ciężarowe typu śmieciarki, zamiatarka - 15 szt.**

**Pojazdy ciężarowe typu hakowiec - 8 szt.**

**Pojazdy dostawcze – 9 szt.**

III

1.Termin realizacji zamówienia – od dnia zawarcia umowy do dnia 28.02.2023 roku

2. Miejsce wykonania usługi: w promieniu do 10 km od bazy Zamawiającego znajdującej się przy ul. Bogusława IV 15, 73-110 Stargard

3. Warunki płatności: **przelewem do 30 dni od daty otrzymania faktury**

IV. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **22.02.2022 r.** do godz. 10.00   
w formie\*: Pisemnej (osobiście, listownie) w sekretariacie Miejskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. przy ul. Okrzei 6, 73-110 Stargard, lub w wersji elektronicznej na adres e-mail: [**oferty@mpgk.stargard.pl**](mailto:oferty@mpgk.stargard.pl)z dopiskiem w temacie ,, Oferta na usługę mycia i dezynfekcji pojazdów ZOM MPGK Sp. z o.o.”

**Uwaga**

**Oferty przesłane na inny adres niż wskazany powyżej nie będą uwzględniane.**

IV. Nazwa, adres Wykonawcy nr telefonu do kontaktu;

**……………………………………………….**

**………………………………………………**

**……………………………………………….**

**……………………………………………….**

NIP: ………………............................

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia ceny jednostkowe za usługę wynoszą:
2. Pojazd ciężarowy typu smieciarka, zamiatarka …………….…….. zł netto/1 mycie i dezynfekcję
3. Pojazd ciężarowy typu hakowiec ………..…….zł netto/1 mycie i dezynfekcję
4. Pojazd dostawczy ………..…….zł netto/1 mycie i dezynfekcję
5. Realizacja usług odbywać się będzie w myjni, którą dysponuje Wykonawca zlokalizowanej przy ul. **………...………………………………………………………**
6. Ceny obejmują wszystkie koszty związane z realizacją usługi, w tym m.in. koszty zużycia

wody, środków czystości i do dezynfekcji, pracy sprzętu oraz wynagrodzeń pracowników.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | A | B | C | D | E | F |
|  | Rodzaj pojazdu | Szacunkowa ilość myć w sezonie letnim | Szacunkowa ilość myć w sezonie zimowym | Cena jedn. Zł netto za 1 mycie | Ilość pojazdów | Łączna wartość zł netto  (( B+C) x D) x E |
| 1. | Pojazdy ciężarowe typu śmieciarki, zamiatarka | 30 | 10 |  | 15 |  |
| 2. | Pojazdy ciężarowe typu hakowiec, | 30 | 10 |  | 8 |  |
| 3. | Pojazdy dostawcze | 30 | 10 |  | 9 |  |
| Razem wartość zł. netto | | | | | |  |

Łączna wartość wynagrodzenia w czasie trwania umowy wynosi ……………………………….zł. netto

Podatek VAT: …………………………………. zł

Cenę brutto: …………………………………… zł

Słownie brutto: ……….……………………………………………………………………… zł

2. Termin związania ofertą 30 dni

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz z warunkami określonymi w załączonym wzorze umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się zawrzeć umowę zgodną z załączonym wzorem umowy.

UWAGA:

1.Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o kryterium ceny.

………………………….., dnia …………………. …………………...……………….

Podpis osoby upoważnionej