**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

 **Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa:           ................................................

Siedziba:         ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Numer telefonu/ faksu:                     ................................................

  **Gmina Solec nad Wisłą**

**ul. Rynek 1, 27-320 Solec nad Wisłą**

**Zobowiązania wykonawcy:**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej poniżej 30 000 Euro, na zadanie pn.: **„Wynajem wraz z serwisem czterech toalet przenośnych”** znak sprawy:ROŚiGK.7021.13z.2020, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie
z wymogami Zamawiającego za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lokalizacja i serwis | Cena netto za 1 miesiąc  | Liczba miesięcy | Cena netto za 12 miesięcy |
| 1 | Solec nad Wisłą, Plac Bolesława Śmiałego - 1 szt. serwis 2 razy w miesiącu; |  | 12 |  |
| 2 | Solec nad Wisłą, ul. Zygmunta Łoteckiego - 1 szt. serwis 2 razy w miesiącu; |  | 12 |  |
| 3 | Solec nad Wisłą, Al. Kazimierza Wielkiego (Plac Targowy) - 1 szt. serwis 1 raz w miesiącu, + ubezpieczenie; |  | 12 |  |
| 4 | Solec nad Wisłą, ul. Rynek 1 (parking za Urzędem Gminy) - 1 szt. serwis 1 raz w miesiącu. |  | 12 |  |
| Łączna cena netto: |  |
| Kwota podatku VAT: |  |
| Łączna cena brutto  |  |

 **Oświadczam, że:**

1. W/w przedmiot zamówienia wykonam w terminie 12 miesięcy.

2. Pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od daty wyznaczonej na składanie ofert.

3. Zapoznałem się z przedmiotem zamówienia oraz spełniam warunki dotyczące wiedzy
i doświadczenia określone w zapytaniu ofertowym.

4. W cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.

5. Płatność za usługę będzie następowała w okresach miesięcznych lub kwartalnych, na podstawie faktury w terminie 14 dni od jej otrzymania przez Zamawiającego.

Data .......................... ..........................................................