Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego

………………………………………

(Pieczęć wykonawcy)

**O F E R T A na zadanie nr 1**

Ja niżej podpisany …................................................................................................................... działając w i na rzecz (nazwa i adres firmy …....................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferuję realizację zamówienia polegające na **usuwaniu i przechowywaniu pojazdów z dróg położonych na terenie Powiatu Częstochowskiego oraz transport pojazdów nieodebranych przez właścicieli i przechowywanych ponad 1 - mc z parkingu do garaży przy Gminnym Centrum Pracy w Koniecpolu ul. Rzeczna 29** takich jak: rowerów lub motorowerów, motocykli, pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t., pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 t do 7,5 t., pojazdów przewożących materiały niebezpieczne do 7,5 t

za cenę brutto ….........……................................. złotych w tym VAT …………………. %

(słownie ............................................................................................................…............... złotych) obliczoną zgodnie z poniższą tabelą

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykaz pojazdów | Ilość /szt./\* | Cena brutto za usunięcie 1 pojazdu (zł) | Wartość za usunięcie (zł) | Cena brutto za dobę przechowywania 1 pojazdu (zł) | Wartość  za dobę przechowywania (zł) | Razem (zł) |
| 1 | 2 | 3 (1x2) | 4 | 5 (1x4) | 6 (3+5) |
| 1. | **Rower lub motorower** | **8** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Motocykle** | **8** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Pojazdy o dmc do 3,5t** | **90** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Pojazdy o dmc powyżej 3,5 t do 7,5t** | **5** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | **Transport pojazdów z parkingu do garaży w Koniecpolu** | Ilość  /km /\*  **400** | Cena brutto  za 1 km  ……………… zł |  |  |  | Wartość (1x2)  tj.: 400 x cena  za 1 km  …………………… zł |
| **Razem cena brutto**  (suma wszystkich pozycji z kolumny nr 6) | | | | | | |  |

\*szacunkowa ilość pojazdów, kilometrów

**Dla potrzeb wyliczenie ceny ofertowej brutto przyjęto okres przechowywania pojazdu: 1 doba.**

**Do rozliczeń z wybranym Wykonawcą będzie przyjęty faktyczny czas przechowywania pojazdu.**

Wykaz parkingów usytuowanych na terenie Powiatu Częstochowskiego – podać lokalizację, podstawę prawną dysponowania nieruchomością: ………………………………………………………………………………………………..

.....................................................

(podpis osoby upoważnionej)

**Uwagi:**

1. Maksymalne obowiązujące stawki opłat za usunięcie pojazdu z drogi i jego parkowanie na parkingu strzeżonym zostały określone w obwieszczeniu Ministra Rozwoju i Finansów z dn. 25 lipca 2017r. poz. 772.
2. Ilości wskazane w tabeli służą jedynie do oceny ofert (obliczenia ceny oferty) rzeczywisty koszt wykonania usługi wynikać będzie z ilości faktycznie usuniętych pojazdów z dróg na terenie powiatu częstochowskiego.

**Wykonawca oświadcza:**

1. Podane w ofercie ceny zawierają wszystkie opłaty oraz koszty prac i materiałów koniecznych do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, ze zobowiązuje się do realizacji każdego zlecenia wydanego przez Policję lub inne podmioty uprawnione do podejmowania decyzji o usunięciu lub przemieszczeniu pojazdu z drogi na koszt właściciela na podstawie dyspozycji wydanej W trybie art. l30a ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym.
3. Usługi świadczone będą całodobowo i codziennie.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytanie ofertowe i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
5. Oświadczam, ze posiadam uprawnienia niezbędne do wykonywania określonych prac lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym. oraz wymagany przepisami parking i sprzęt do wykonania przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że nie jest prowadzone przeciwko mojej firmie postępowanie likwidacyjne lub upadłościowe.
7. Warunki płatności: termin płatności 30 dni

Osoba do kantaków z Zamawiającym ……………………………………………………………………………..………

Tel. ……………………………………….. e-mail ………………………………………..………………………………………….

.....................................................

(podpis osoby upoważnionej)