

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(miejscowość, data)

NIP.....

REGON.....

FORMULARZ OFERTY

W związku z ogłoszonym zaproszeniem do składania ofert na „Świadczenie usług z zakresu usuwania pojazdów z dróg na terenie Powiatu Gryfińskiego”

1. Oferuję cenę za wykonanie zamówienia na terenie administracyjnym nr

Adres wykonywania usługi:.....

.....
.....

| L p. | a | b | c | d |
|-----------------|--|--|--|---|
| | Rodzaj pojazdu przechowywanego na parkingu | Cena netto/brutto za usunięcie pojazdu z drogi | Cena netto / brutto w przypadku odstąpienia od usunięcia | Stawka netto/brutto w przypadku poniesienia wyższych kosztów niż podane w ofercie |
| 1 | Rower lub motorower | | | Nie dotyczy |
| 2 | Motocykl | | | Nie dotyczy |
| 3 | Pojazd o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t. | | | Nie dotyczy |
| 4 | Pojazd o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 t. do 7,5 t. | | | Nie dotyczy |
| 5 | Pojazd o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 7,5 t. do 16 t. | | | |
| 6 | Pojazd o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 16 t. | | | |
| 7 | Pojazd przewożący materiały niebezpieczne | | | |

2. Termin realizacji zamówienia: od 4 czerwca 2017 r. do 3 czerwca 2019 r.
3. Oświadczam, iż posiadamy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i zgadzamy się z warunkami przedstawionymi w zaproszeniu do składania ofert.
4. Oświadczam, że oferowane ceny obejmują całą usługę.
5. Oświadczam, że jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi oraz posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

(posiadam aktualną licencję na wykonywanie krajowego lub międzynarodowego transportu drogowego rzeczy).

6. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i możliwości techniczno-organizacyjne gwarantujące wykonanie powyższej usługi.
7. Oświadczam, że zobowiązuję się do świadczenia usług z należytą starannością i rzetelnością oraz z zachowaniem wszelkich wymogów dotyczących bezpieczeństwa, warunków technicznych i organizacyjnych wynikających z odrębnych przepisów.
8. Oświadczam, że podejmuję się całodobowej dyspozycyjności w zakresie świadczenia usługi objętej ofertą oraz deklaruję rzetelność, najwyższą jakość wykonywanych usług, oraz niezwłoczną realizację każdego zlecenia usunięcia pojazdu z drogi.
9. Oświadczam, że Wykonawca nie był prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mającym na celu pełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, a w przypadku wyboru naszej oferty, przedstawię aktualne zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności.
10. Oświadczam, że prowadzona przez ze mnie działalność, w zakresie usuwania pojazdów z drogi, będzie ubezpieczona przez cały okres trwania umowy w towarzystwie ubezpieczeniowym powszechnie uznawanym za wypłacalne, na sumę ubezpieczenia nie niższą niż 200 000 zł.
11. Oświadczam, że jako przedsiębiorca osobiście wykonujący usuwanie pojazdów i/lub zatrudnieni przez mnie kierowcy posiadam wymagane uprawnienia do kierowania pojazdami w ruchu drogowym i nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa umyślne przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji.
12. Wykonawca oświadcza, że w ramach prowadzonej działalności gospodarczej zatrudnia / nie zatrudnia* pracowników oraz zawiera umowy / nie zawiera umów* ze zleceniobiorcami.
13. Deklarujemy czas przybycia na miejsce zdarzenia:minut dla pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 tony orazminut dla pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 tony.
14. Oświadczam, że uważam się za związanych niniejszą ofertą 60 dni licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
15. Informacja o łączności całodobowej

tel.

kontaktowy.....osoba:.....

.....
(data, pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)