**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące zamówienia o wartości nie przekraczającej 130 000 złotych

(postępowanie w trybie przetargowym zgodnie z zapisem § 9 załącznika do Zarządzenia nr 924/20 Prezydenta Miasta Krosna z dnia 31 grudnia 2020 roku), a dotyczącego zadania:

**„Wynajem i serwis pięciu kabin sanitarnych”**

w imieniu Wykonawcy: …………………………………………………………………………

z siedzibą w ……………..……………………………….. przy ulicy …………………………  
nr. tel/fax……………………………………….., e-mail : ………………………..…………….

Składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ………………………………………… zł

obowiązujący podatek VAT ……. % ………………………………………………………… zł

cena brutto ………………………………………………………………………..…………… zł

(słownie brutto …………………………………………………………………………………),

wg wyszczególnienia :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | cena miesięczna netto | ilość miesięcy | łączna kwota brutto |
| 1. | cena ryczałtowa miesięczna za obsługę  (serwis 2 raz w tygodniu) jednej toalety przenośnej, ul. Popiełuszki (03.01.– 31.12.2025 r.) |  | 12 |  |
| 2. | cena ryczałtowa miesięczna za obsługę  (serwis 2 raz w tygodniu) jednej toalety przenośnej,  ul. Wyspiańskiego (03.01.– 31.12.2025 r.) |  | 12 |  |
| 3. | cena ryczałtowa miesięczna za obsługę  (serwis 2 raz w tygodniu) jednej toalety przenośnej,  parking ul. Okrzei (03.01.– 31.12.2025 r.) |  | 12 |  |
| 4. | cena ryczałtowa miesięczna za obsługę  (serwis 2 raz w tygodniu) jednej toalety przenośnej,  ul. Fredry przy placu zabaw (03.01.– 31.12.2025 r.) |  | 12 |  |
| 5. | cena ryczałtowa miesięczna za obsługę  (serwis 2 raz w tygodniu) jednej toalety przenośnej,  Dworzec Autobusowy w Krośnie ul. Naftowa (03.01.– 31.12.2025 r.) |  | 12 |  |
|  | **RAZEM roczna wartość zadania** | |  | |

2. Akceptuję/my/ warunki realizacji zamówienia określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i opisie przedmiotu zamówienia.

3. Oświadczam/y/, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

4. Oświadczam/y/, że w cenie ofertowej zostały ujęte wszelkie koszty związane z kompleksową realizacją przedmiotu zamówienia,

………………………………………………..

(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do

podpisania oferty w imieniu Wykonawcy)