**FORMULARZ OFERTY**

**ZNAK: 110/Pu/2019**

**Świadczenie usług holowania i parkowania pojazdów do 3,5 t należących do Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu.**

1. **Zamawiający:**

Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu ul. Ziębicka 34-38, 50-507 Wrocław

1. **Wykonawca:**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………..………..

Adres Wykonawcy: …………………………………………….……………………………………….….……………..

telefon/ fax ……………………………………………. e – mail ……………………………………………..…..

1. **Ja niżej podpisany oświadczam, że:**
	1. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
	2. Maksymalna cena za całość przedmiotu zamówienia wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Miejsce wykonania usługi / rodzaj usługi** | **Orientacyjna ilość planowanych usług holowania / km[[1]](#footnote-1)** | **Wartość jedn. netto / za km holowania** | **Wartość netto PLN***(kol. c x kol. d)* | **Stawka VAT %** | **Podatek VAT***(kol. e x kol. f)* | **Cena brutto PLN***(kol. e + kol. g)* |
| a | b | c | d | e | f | g | h |
| 1 | Miasto Wrocław | 80 |  |  |  |  |  |
| 2 | Powiaty: milicki, oławski, strzeliński, średzki, trzebnicki, wołowski | 24 |  |  |  |  |  |
| 3 | Teren RP, z wyłączeniem pkt 1-2 | 3 000 km |  |  |  |  |  |
| 4 | Uruchomienie pojazdu na trasie w pkt. 1 i 2 (małe naprawy, uruchomienie pojazdu z zewnętrznego źródła prądu itp.) | 10 |  |  |  |  |  |
| 5 | **Razem cena** ∑ poz. 1 ÷ 4 |  |  |  |  |

* 1. Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.
	2. Posiadam licencję na drogowy transport rzeczy lub zezwolenie na niezarobkowy przewóz drogowy na potrzeby własne w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 58 ze zm.)
	3. Posiadam samochody specjalne do holowania i transportu pojazdów.
	4. Posiadam niezbędny sprzęt do usuwania pojazdów z drogi oraz pobocza.

Dokumenty, potwierdzające zobowiązanie o, którym mowa w pkt. 4) ÷ 6) powyżej jestem w stanie przedstawić na każde wezwanie Zamawiającego.

............................... dn. .................. …................................................................

Miejscowość Podpis

1. Dane podane szacunkowo za okres 2 lat. [↑](#footnote-ref-1)