*Załącznik nr 3 do SIWZ*

Nazwa i adres Wykonawcy

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

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

**KOSZTORYS OFERTOWY**

**„Wykonywanie usług z zakresu ochrony przeciwpożarowej terenów leśnych**

**Nadleśnictwa Zwoleń w 2022 roku”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod czynności** | **Opis czynności** | **J.m.** | **Ilość** | **Stawka** | **Wartość netto** | **Wartość VAT23%** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| DYŻ PAD | Obsługa punktu alarmowo-dyspozycyjnego (PAD) nadleśnictwa | godz. (H) | 830 |  |  |  |  |
| DYŻ DOST | Obsługa dostrzegalni pożarowych | godz. (H) | 3750 |  |  |  |  |
| GODZ RH23 | Prace wykonywane ręcznie (utrzymanie ciągnika w gotowości do oborywania pożarzysk) | dzień (H) | 1250 |  |  |  |  |
| GODZ MH23 | Prace wykonywane ciągnikiem (udział ciągnika w akcji gaśniczej) | godz. (H) | 10 |  |  |  |  |
| **Ochrona przeciwpożarowa lasu:** | | | **Razem** |  |  |  |  |

*Razem wartość netto: .................................................*

*Razem podatek VAT: ..................................................*

*Razem wartość brutto: ...............................................*

*Słownie wartość brutto: ...........................................................................*

………………………………………….

(Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

*Załącznik nr 11 do SIWZ*

*....................................................................*

*....................................................................*

*....................................................................*

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

*...................................., dnia ....................... 2022 r.*

***WYKAZ WYKONANYCH USŁUG LUB WYKONYWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY NIŻ 3 LATA - W TYM OKRESIE, ODPOWIADAJĄCYCH SWOIM RODZAJEM USŁUGOM STANOWIĄCYM PRZEMIOT ZAMÓWIENIA****W związku ze złożeniem oferty w przetargu nieograniczonym na „Wykonywanie usług z zakresu ochrony przeciwpożarowej terenów leśnych Nadleśnictwa Zwoleń w 2022 roku****”***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Rodzaj usługi* | *Wartość (zł)* | *Termin realizacji* | *Nazwa i adres odbiorcy* | *Uwagi* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*....................................................................  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

*....................................................................  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)\**

*\* - jeżeli wymagana jest reprezentacja łączna*

*Załącznik nr 10 do SIWZ*

***.....................................................***

***(Nazwa i adres Wykonawcy)***

***...................................., dnia ....................... 2022 r.***

***WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA NARZĘDZI I URZĄDZEŃ, JAKIMI DYSPONUJE WYKONAWCA***

W związku ze złożeniem oferty w przetargu nieograniczonym na **„Wykonywanie usług z zakresu ochrony przeciwpożarowej terenów leśnych Nadleśnictwa Zwoleń w 2022 roku”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Wyszczególnienie narzędzi i maszyn*** | ***Rodzaj, nazwa producenta, model*** | ***Ilość*** | ***TAK/NIE*** | ***Informacja o podstawie dysponowania (własne/oddane do dyspozycji)*** |
| ***1*** | ***Ciągnik o mocy min. 50 kW*** |  | ***1*** |  |  |
| ***2*** | ***Pług LPZ 75*** |  | ***1*** |  |  |

*Oświadczam, że wymieniony sprzęt jest serwisowany i posiada aktualne dopuszczenia do użytkowania.*

………………………………………….

(Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

*................................................. Załącznik nr 9 do SIWZ*

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

***...................................., dnia ....................... 2022 r.***

***WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA***

W związku ze złożeniem oferty w przetargu nieograniczonym na **„Wykonywanie usług z zakresu ochrony przeciwpożarowej terenów leśnych Nadleśnictwa Zwoleń w 2022 roku”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwisko i imię albo nazwa podmiotu*** | ***Zakres czynności*** | ***Opis posiadanych kwalifikacji*** | ***Podstawa dysponowania* *osobami*** | ***Podpis osoby***  ***lub reprezentanta firmy*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

***....................................................................  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji***