Załącznik Nr1

**OFERTA CENOWA**

**Na wykonanie oceny oraz opracowanie ekspertyzy dendrologicznej dla 10 sztuk drzew przydrożnych rosnących w pasie drogowym ul. Na Grobli (działka nr 277 obr 13) w Stargardzie.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miasto Stargard

Zarząd Usług Komunalnych w Stargardzie

ul. Pierwszej Brygady 35

73-110 Stargard

NIP: 854- 222-88-73

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………

 (firma)

………………………………………………………………

 (adres, ulica, nr)

………………………………………………………………

 (kod , miejscowość)

………………………………………………………………

 (NIP)

……………………………………………………………….

 (nr telefonu kontaktowego)

Oferta cenowa za realizację usług zgodnie z zakresem podanym w opisie zamówienia.

1. Oferowana wartość zamówienia wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| **Cena netto (10szt)** | **Cena brutto z VAT 23% (10szt)**  | **Cena brutto za 1 dodatkowe drzewo\*** |
| …………………………zł(słownie:……………………………………………..…………………………...………………………….)  | …………………………zł(słownie:……………………………………………..…………………………...………………………….) | \*Zamawiający przyjmuje, że będzie to 1/10 wartości z kolumny 2  |

1. Termin wykonania: ……………………… **tygodnie**
2. Dokumentacja zostanie wykonana w oparciu o następujące metody:

………………………………………………………………………………………………………

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

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

………………………………………………………………………………………………………

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

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

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że posiadam odpowiednie ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia w wysokości minimum 30 000,00 zł.
3. Oświadczam, że posiadam zdolność techniczną do wykonania przedmiotu zamówienia - wykonałem co najmniej 3 usługi polegające na wykonaniu ekspertyzy dendrologicznej minimum 10 sztuk starodrzewu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data realizacji usługi** | **Zamawiający** | **Przedmiot usługi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………………………………………………………………………………………………

*Data i podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty
 w imieniu Wykonawcy*