Załącznik Nr 1

*Oferta cenowa*

**OFERTA CENOWA**

**Gmina Miejska Giżycko**

**al. 1 Maja 14,11-500 Giżycko**

**Usługi komunalne na terenie miasta Giżycka**

**– udostępnienia i serwis kabin sanitarnych**

**1 kwietnia 2017 roku do 31 marca 2018 roku**

1. **Po zapoznaniu się z warunkami rozeznania cenowego oraz umowy dotyczącej wykonania wyżej wymienionych prac, my niżej podpisani, niniejszym oferujemy wykonanie i zakończenie oferowanych prac oraz usunięcie wszelkich wad zgodnie z warunkami umowy za następujące stawki jednostkowe:**

Firma.............................................................................................................................................

z siedzibą w ..................................................... przy ul. ...............................................................

tel./fax …………………………….. adres e-mail ……………………………………………...

REGON ............................................................, NIP .................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie**  **zakresu** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Podatek**  **VAT** | **Cena jednostkowa brutto** |
| 1. | Udostępnienie i serwis przenośnej  kabiny sanitarnej | .............................. zł/dobę | ....................... zł/dobę | ........................... zł/dobę |
| 2. | Dodatkowe udostępnienie i serwis kabiny sanitarnej | .............................. zł/dobę | ....................... zł/dobę | ........................... zł/dobę |
| 3. | Obsługa sanitarna imprez  – przenośne kabiny sanitarne- pierwszy dzień | .............................. zł/dobę | ....................... zł/dobę | ........................... zł/dobę |
| 4. | Obsługa sanitarna imprez  - przenośne kabiny sanitarne - kolejne dni | .............................. zł/dobę | ...................... zł/dobę | ........................... zł/dobę |
| 5. | Serwis stacjonarnej kabiny  sanitarnej | .............................. zł/dobę | ....................... zł/dobę | ........................... zł/dobę |
| 6. | Dodatkowy serwis stacjonarnej kabiny | .............................. zł/dobę | ....................... zł/dobę | ........................... zł/dobę |
|  | Uśredniona cena jednostkowa, poz. 1-6 | .............................. zł/dobę | ....................... zł/dobę | ........................... zł/dobę |
| 7. | Udostępnienie kontenera sanitarnego | ……………..  zł/dobę | ……………  zł/dobę | ………………...  zł/dobę |
| 8. | Cena roboczogodziny za wykonanie drobnych napraw  (kosztorys powykonawczy opracowany będzie wg. tabel KNR, w oparciu o wskaźniki użyte do kalkulacji wartości zamówienia:  -sprzęt wg. faktur  -materiały wg. faktur  R………………..zł/r-g  KZ…………………%  KO…………………%  Zysk………………..% | .............................. zł/rg  (uwzględniająca  KO i Z) | ....................... zł/r-g | ........................... zł/rg  (uwzględniająca  KO i Z) |

**Zamawiający zakłada opcję, że będzie zainteresowany drugim kontenerem sanitarnym lecz decyzja w tej sprawie zostanie podjęta po rozstrzygnięciu. W przypadku podjęcia tej decyzji będzie oczekiwał od Wykonawcy dostarczenia kontenera spełniającego wymagani opisane w umowie według stawek zaproponowanych w rozeznaniu cenowym.**

Stawki jednostkowe brutto obejmują wszystkie koszty związane z przedmiotem umowy i będą podstawą do comiesięcznego rozliczenia.

1. Warunki płatności:

..............................................................................................................................................

1. **Termin realizacji zamówienia od 1 kwietnia 2017 roku do 31 marca 2018 roku.**

Jeżeli nasza oferta zostanie przyjęta, podejmujemy się podpisać umowę w dniu 1 dnia od powiadomienia o wyborze oferty.

........................................ dnia......................

Podpisał .......................................................................................................................................................

Występujący w charakterze….......................................................................................................

w pełni upoważniony do podpisywania ofert dla i w imieniu ………………………………….

.......................................................................................................................................................

Adres:

.......................................................................................................................................................