**FORMULARZ OFERTY**

 **Wycinka drzew w pasach dróg powiatowych Powiatu Trzebnickiego**

Zarząd Dróg Powiatowych w Trzebnicy

ul. Łączna 1c, 55-100 Trzebnica

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 19.06.2019r dotyczącego pielęgnacji 175 szt. drzew w pasach dróg powiatowych Powiatu Trzebnickiego na terenie Gmin:

**Zadanie nr. 1.**

1. Gmina Prusice **- 48 szt. drzew,**

**Zadanie nr. 2.**

2. Gmina Żmigród **- 127 szt. drzew.**

My niżej podpisani:

nazwa i adres oferenta:

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

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

Numer telefonu, adres mailowy: ………………………………………………………………………………………………….

Numer konta bankowego: …………………………………………………………………………………………………………….

Oferujemy wykonanie prac objętych zamówieniem :

**Zadanie nr. 1.**

 za cenę brutto ………………………………………………………………………………………………………………………………

( słownie ………………………………………………………………………………………………………………………………………..),

w tym wartość netto ……………………………………………………………………………………………………………………….

( słownie ………………………………………………………………………………………………………………………………………..),

**Zadanie nr.2.**

Za cenę brutto ………………………………………………………………………………………………………………………………..,

(słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….),

W tym wartość netto: ………………………………………………………………………………………………………………………,

(słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….),

1. oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze stanem wszystkich drzew wykazanych do pielęgnacji,

2. zobowiązujemy się do wykonania umowy w terminie do 15.09.2019r,

3. oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie przy pielęgnacji drzew,

4. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz pracownikami zdolnymi do

 wykonania zamówienia posiadającymi stosowne uprawnienia

5. sytuacja ekonomiczna i finansowa naszej firmy zezwala na wykonanie powierzonego zadania,

 6. posiadamy ważną polisę ubezpieczeniową na kwotę nie mniejszą niż 50.000, zł., na dzień składania ofert w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,

 7. nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) odpowiedzialnej(ych) za realizację zamówienia złożonego przez oferenta ………………………………………………………………………………………………………………………………………..,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..,

 Nr. telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………………………., 8. oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od daty jej złożenia.

.………………………….. dnia…………….2019r ………………………………………………………………………………………….

 ( Podpis oferenta) **(**Podpis upoważnionego przedstawiciela)