

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....

.....

Adres Wykonawcy:

ul. nr

kod pocztowy miejscowość

Nr tel.:

REGON: NIP:

KRS: (jeśli istnieje)

e-mail:@.....

http://.....

Oferta do zapytania na usługę wycinki oraz frezowania 12 szt. drzew, wykonaniem nasadzeń zastępczych w ilości 6 szt. oraz przesadzeniem 1 szt. drzewa w miejscu wskazanym przez Zamawiającego SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym opisem przedmiotu zamówienia za maksymalną łączną kwotę określoną zgodnie z tabelą poniżej:

Przedmiot	Ilość [szt.]	Wartość netto (cena jedn. x ilość)	VAT (%)	Wartość brutto (wartość netto x Vat)	Termin wykonania
Wycinka drzew wraz z frezowaniem pni	12				
Nasadzenia zastępcze (podać gatunek)	6				
Przesadzenie drzewa	1				
RAZEM:					

Kwota brutto wynagrodzenia Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT, ewentualnymi rabatami, opłatami, a także czynnościami przygotowania usługi oraz kosztami robót tymczasowych i towarzyszących, zabezpieczających teren wykonywania usługi.

1. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty również wszystkie inne koszty jakie poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, także niewymienione w zdaniu poprzedzającym, a które mają wpływ na cenę oferty.
2. Termin płatności faktury ustala się na: **30 dni**, licząc od dnia wykonania usługi wraz z dostarczoną prawidłowo wypełnioną fakturą do siedziby Zamawiającego. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na wskazany na fakturze numer rachunku bankowego.

Oświadczamy, iż **na zaoferowany przedmiot wykonania usługi posiadamy stosowny sprzęt oraz konieczne uprawnienia jeśli są wymagane.**

Oświadczamy, iż **realizacja przedmiotu zamówienia** będzie miała miejsce w terminie do dnia 20.10.2025 r. / wycinka oraz frezowanie/.

Oświadczamy, iż **realizacja przedmiotu zamówienia** będzie miała miejsce w terminie do dnia 31.10.2025 r. / nasadzenia zastępcze oraz przesadzenie/.

3. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach korespondencji udostępnioną na stronie: <http://zsm.com.pl/odo>.

.....
Data, miejsce

.....
Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy