**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr RIT.271.2.15.2020 z dnia 22.09.2020r.**

**dotyczące:**

**zimowe utrzymanie dróg gminnych na terenie gminy Lubiszyn sezon 2020/2021**

**oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:**

**ZADANIE NR ……………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Oferenta:** | |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
| NIP: |  |
| NR KRS/EDG: |  |
| **Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy** | |
| Imię i Nazwisko: |  | |
| Stanowisko: |  | |
| Podstawa umocowania: |  | |
| **Dane Osoby Kontaktowej**: | |
| Imię i Nazwisko: |  | |
| Adres e-mail: |  | |
| Telefon: |  | |
| **Warunki realizacji:** | | |
| Cena netto (PLN):  - odśnieżanie z posypywaniem mieszanką piaskowo-solną;  ………………….zł/1km;  - posypywanie mieszanką piaskowo-solną:  …………………zł/1km  - odśnieżanie: ……………..zł/1km |  | |
| Cena brutto (PLN):  - odśnieżanie z posypywaniem mieszanką piaskowo-solną;  …………………zł/1km  - posypywanie mieszanką piaskowo-solną:  …………………zł/1km  - odśnieżanie: ………………..zł/1km |  | |
| Termin realizacji: 01.11.2020 – 31.03.2021 |  | |
| Inne elementy podlegające ocenie w ramach przyjętych kryteriów oceny ofert |  | |
| **Dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia (można wykorzystać odrębne załączniki do oferty):** | | |
|  | | |
| **Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy:** | | |
|  | | |

**Załącznik Nr 2**

**WYKAZ POTENCJAŁU TECHNICZNEGO**

**Posiadanego sprzętu do zimowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Podstawa do dysponowania( własny, dzierżawa, leasing, udostępnienie dysponowania)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

Oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji.

|  |
| --- |
| **Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy:** |
|  |

**Załącznik Nr 3**

**WYKAZ OSÓB (KIEROWCÓW POJAZDÓW I OBSŁUGI URZĄDZEŃ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia do prowadzenia pojazdów** | **Forma zatrudnienia** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji.

|  |
| --- |
| **Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy:** |
|  |