

pieczęć Wykonawcy

Nr ewidencyjny: WZP.272.55.2017.II

OFERTA

Nazwa Wykonawcy

Adres:

telefon faks:

e-mail:.....

Dla Zamawiającego: Powiat Pilski reprezentowany przez Zarząd Powiatu w Pile

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy – Prawo zamówień publicznych, na „**Zimowe utrzymanie dróg powiatowych Powiatu Pilskiego na lata 2017-2020**”

Ja (imię i nazwisko).....

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, oświadczam, że firma

.....

Oferuje:**na część pierwszą zamówienia:**

L.p.	Wyszczególnienie/ Rodzaj czynności	Miesiąc	Godziny	Kilometry	Szt.	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	uruchomienie pełnej akcji ZUD						
1.1	uruchomienie standardowej akcji ZUD przy użyciu nośników lekkich (posypanie wszystkich miejsc zgodnie z planem ZUD mieszanka piasku i soli – 44,2 km)	X	X	X	30		
1.2	uruchomienie standardowej akcji ZUD przy użyciu nośników lekkich (posypanie wszystkich miejsc zgodnie z planem ZUD mieszanka piasku i soli – 44,2 km) wraz z odpłuzieniem jezdni – 172,6 km	X	X	X	12		
2	uruchomienie częściowej akcji ZUD						
2.1	praca nośnika lekkiego	X	114	X	X		
2.2.	dodatek za odśnieżanie w miejscach wskazanych przez dyżurnego akcji ZUD przy użyciu nośników lekkich	X	X	519	X		

2.3.	dodatek za posypywanie w miejscach wskazanych przez dyżurnego akcji ZUD przy użyciu nośników lekkich	X	X	132	X		
2.4.	dodatek za posypywanie ciągle przy użyciu nośników lekkich	X	X	132	X		
3	akcja przywracania przejezdności na drogach						
3.1.	praca pługu ciężkiego	X	90	X	X		
3.2.	praca ładowarki	X	90	X	X		
4	pozostawanie w gotowości do akcji ZUD						
4.1.	pozostawanie w gotowości do akcji ZUD (Cena jednostkowa brutto określona dla pozycji nr 4.1. nie może być wyższa niż 2,5% sumy wartości brutto pozycji od 1.1 do 1.2 w Formularzu OFERTA)	15	X	X	X		
RAZEM:							

Maksymalny czas trwania pełnej akcji ZUD wynosi: (wskazać właściwe):

- do 6 godzin od momentu wydania polecenia uruchomienia akcji przez dyżurnego ZUD
- do 7 godzin od momentu wydania polecenia uruchomienia akcji przez dyżurnego ZUD
- do 8 godzin od momentu wydania polecenia uruchomienia akcji przez dyżurnego ZUD

na część drugą zamówienia:

L.p.	Wyszczególnienie/ Rodzaj czynności	Miesiąc	Godziny	Kilometry	Szt.	Cena jednostkowa brutto/Cena za miesiąc brutto	Wartość brutto
1	uruchomienie pełnej akcji ZUD						
1.1	uruchomienie standardowej akcji ZUD przy użyciu nośników lekkich (posypanie wszystkich miejsc zgodnie z planem ZUD mieszanka piasku i soli – 51,2 km)	X	X	X	30		
1.2	uruchomienie standardowej akcji ZUD przy użyciu nośników lekkich (posypanie wszystkich miejsc zgodnie z planem ZUD mieszanka piasku i soli – 51,2 km) wraz z odpłuzieniem jezdni – 203,3 km	X	X	X	12		
2	uruchomienie częściowej akcji ZUD						
2.1	praca nośnika lekkiego	X	102	X	X		
2.2.	dodatek za odśnieżanie w miejscach wskazanych przez dyżurnego akcji ZUD przy użyciu nośników lekkich	X	X	621	X		

2.3.	dodatek za posypywanie w miejscach wskazanych przez dyżurnego akcji ZUD przy użyciu nośników lekkich	X	X	150	X		
2.4.	dodatek za posypywanie ciągle przy użyciu nośników lekkich	X	X	150	X		
3	akcja przywracania przejezdności na drogach						
3.1.	praca pługu ciężkiego	X	90	X	X		
3.2.	praca ładowarki	X	90	X	X		
4	pozostawanie w gotowości do akcji ZUD						
4.1.	pozostawanie w gotowości do akcji ZUD (Cena jednostkowa brutto określona dla pozycji nr 4.1. nie może być wyższa niż 2,5% sumy wartości brutto pozycji od 1.1 do 1.2 w Formularzu OFERTA)	15	X	X	X		
RAZEM:							

Maksymalny czas trwania pełnej akcji ZUD wynosi: (wskazać właściwe):

- do 7 godzin od momentu wydania polecenia uruchomienia akcji przez dyżurnego ZUD
- do 8 godzin od momentu wydania polecenia uruchomienia akcji przez dyżurnego ZUD
- do 9 godzin od momentu wydania polecenia uruchomienia akcji przez dyżurnego ZUD

1. Jesteśmy / nie jesteśmy * małym lub średnim przedsiębiorcą.
(* - właściwe zaznaczyć)

2. Zobowiązuję się spełnić wymagania określone w pkt 3.11. SIWZ na warunkach i w sposób określony w SIWZ.

3. Oświadczamy, że powierzamy / nie powierzamy wykonania następującego zakresu zamówienia podwykonawcom:

.....
.....

4. Osobami odpowiedzialnymi za realizację umowy ze strony Wykonawcy są:.....

5. Akceptuję termin realizacji zamówienia określony w SIWZ.

6. Akceptuję warunki płatności określone w SIWZ.

7. Zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.

8. Akceptuję warunki określone we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 6 do SIWZ.

9. Akceptuję termin związania ofertą – 60 dni.

10. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

11. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

	strona
1)
2)
3)
4)
5)

Oferta została złożona na ponumerowanych stronach.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć