



FORMULARZ OFERTY

Wykonawca*:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....

Dane do kontaktu ws. zamówienia publicznego:

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów z Zamawiającym:

.....

Adres do korespondencji:.....

Numer telefonu:.....

Adres poczty elektronicznej:

** w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie pn. *Realizacja „Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów” w 2019 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod*, znak postępowania ZP/PN/39/2019/WSR;

oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi SIWZ za cenę:

cena netto zł

podatek VAT w wysokości%, tj. zł

cena brutto zł

(słownie: zł brutto)

w tym:¹

1) cena jednostkowa netto kompleksowego oprysku preparatem biologicznym na 1ha powierzchni wynosi: zł netto

2) cena jednostkowa netto kompleksowego oprysku preparatem chemicznym na 1ha powierzchni wynosi: zł netto

2. Oświadczam, że do realizacji przedmiotu zamówienia zastosuję następujące rodzaje preparatów:

PREPARAT BIOLOGICZNY	
Lp.	Nazwa
1.

PREPARATY CHEMICZNE			
Lp.	Nazwa	Zawartość substancji czynnych w % lub g/l	
1. % g/l
2. % g/l
... % g/l

3. Oświadczam, że do realizacji zamówienia **użyję urządzenia pozwalającego na wykonywanie zabiegów metodą ULV - zamgławiania „zimną mgłą”/ nie będę używał urządzenia pozwalającego na wykonywanie zabiegów metodą ULV - zamgławiania „zimną mgłą”⁶**
4. Oświadczam, że najpóźniej w chwili podpisania umowy dostarczę Zamawiającemu:
- ważną i opłaconą polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że posiadam ubezpieczenie, którym mowa w Dziale III, pkt 1 SIWZ,
 - kartę katalogową urządzenia (lub inny dokument wystawiony przez producenta) potwierdzającą posiadanie systemu ULV o wielkości kropli od 30 do 400 µm.
- Jestem świadom tego, że nie dostarczenie powyższych dokumentów oznaczać będzie uchylanie się przeze mnie od podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie.
4. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 30 dni.
5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ tj.: **od dnia podpisania umowy do dnia 30.10.2019 r.**
6. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
7. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy, stanowiący załącznik do SIWZ oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
7. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom⁵, w tym:
- zakres powierzonych prac
 - nazwa (firma) podwykonawcy⁶
8. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.⁵

9. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie: pełnomocnictwa/odpisu z centralnej ewidencji działalności gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego⁵.
10. Oświadczam, że należę / nie należę⁵ do sektora MŚP⁶.

- 1** – podać ceny jednostkowe netto
2 – podać nazwę preparatu biologicznego, spełniającego wymagania Zamawiającego
3 – podać nazwę preparatu chemicznego, spełniającego wymagania Zamawiającego
4 – podać nazwę i zawartość (w procentach lub w g/l) substancji czynnej preparatów chemicznych
5 – niepotrzebne skreślić
6 – Mikroprzedsiębiorstwa oraz małe i średnie przedsiębiorstwa (MŚP): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(pieczęć i podpis)

Data :