ID.272.2.30.2024

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

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

 *(pieczęć firmowa oferenta) (miejscowość i data)*

**Starostwo Powiatowe**

**ul. Wł. Broniewskiego 15**

**58-400 Kamienna Góra**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 25.11.2024 r. w sprawie usuwania i umieszczania pojazdów na parkingu strzeżonym (wskazanym przez Zamawiającego) oraz wysokości kosztów powstałych w wyniku wydania dyspozycji usunięcia pojazdu, jeżeli od usunięcia tego pojazdu odstąpiono z dróg położonych na terenie powiatu kamiennogórskiego w latach 2025-2026, ja niżej podpisany/a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwisko, imię i stanowisko osoby upełnomocnionej do reprezentowania Oferenta)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działający/a w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa w pełnym brzmieniu, siedziba, telefon Oferenta)*

oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję bez zastrzeżeń treść zapytania ofertowego z dnia 25.11.2024 r.
w przedmiocie usuwania i umieszczania na parkingu strzeżonym pojazdów z dróg położonych na terenie powiatu kamiennogórskiego w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2026 r.

 oraz:

1. Deklaruję zachowanie rzetelności, najwyższej jakości świadczonych usług oraz niezwłocznej realizacji każdego zlecenia usunięcia pojazdu z drogi, 24 godziny na dobę przez 365 dni w roku, przez okres 2 lat.

2. Posiadam tytuł prawny do dysponowania pojazdem lub pojazdami samochodowymi spełniającymi wymagania techniczne określone przepisami prawa o ruchu drogowym, którymi usuwanie pojazdów ma być wykonywane.

3. Usuwanie pojazdów będę wykonywał (*właściwe zaznaczyć krzyżykiem*):

 pojazdem/pojazdami własnymi (w tym leasingowanymi), zarejestrowanymi jako pojazdy rodzaju 07 - samochód specjalny, o przeznaczeniu 504 - pomoc drogowa, z nadwoziem przystosowanym konstrukcyjnie do przewozu pojazdów oraz z wyposażeniem umożliwiającym załadunek usuwanego pojazdu na drodze

 oraz pojazdami podwykonawców, z którymi zawarłem umowy cywilno - prawne
o podwykonawstwo w zakresie usuwania pojazdów o parametrach przekraczających możliwości wykorzystania pojazdów własnych

Wykaz pojazdów własnych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer rejestracyjny | Masa własna (kg) | Dopuszczalna ładowność (kg) | Rok produkcji |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

4. Zgadzam się na powołanie biegłego z zakresu techniki samochodowej i przeprowadzenie, z udziałem pracownika Starostwa, ekspertyz w zakresie masy własnej i dopuszczalnej ładowności pojazdu.

5. Jako przedsiębiorca osobiście wykonujący usuwanie pojazdów i/lub zatrudnieni przeze mnie kierowcy posiadają wymagane uprawnienia do kierowania pojazdami w ruchu drogowym i nie byli skazani prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa umyślne przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu lub dokumentom.

6. Posiadam licencję na wykonywanie transportu drogowego w zakresie przewozu rzeczy.

7. Deklaruje holowanie pojazdów wskazanych w zapytaniu ofertowym na parking wskazany przez Zamawiającego, umiejscowiony w promieniu 50 km od granic powiatu kamiennogórskiego **(zaznaczyć „tak” lub „nie”)**

9.1. Oferuję ceny brutto za usunięcie z drogi i przechowywanie jednego pojazdu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Szacowana ilość usuniętych pojazdów** | **Cena brutto za usunięcie pojazdu****w złotych polskich (PLN)**  | **Suma kosztów brutto****a x b**  |
|  |  | a | b | c |
| **1.** | hulajnoga elektryczna lub urządzenia transportu osobistego | 3 |  |  |
| **2.** | rower lub motorower | 5 |  |  |
| **3.** | motocykl | 5 |  |  |
| **4.** | pojazd o dopuszczalnej masie całkowitejdo 3,5 t | 60 |  |  |
| **5.** | - | - | - | Razem: |

9.2. W razie odstąpienia od wydanej dyspozycji usunięcia pojazdu z drogi, oferuję ceny brutto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Szacowana ilość odstąpionych od odholowania pojazdów** | **Cena brutto za odstąpienie pojazdu****w złotych polskich (PLN)** | **Suma kosztów brutto** **a x b** |
|  |  | a | b | c |
| **1.** | hulajnoga elektryczna lub urządzenia transportu osobistego | 3 |  |  |
| **2.** | rower lub motorower | 5 |  |  |
| **3.** | motocykl | 5 |  |  |
| **4.** | pojazd o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t | 30 |  |  |
| **Razem (Co):** |  |

**OGÓŁEM WARTOŚĆ (Cu+Co) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania w związku z okolicznościami wskazanymi w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2024.507 t.j.).**

1. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby która będzie podpisywała umowę z ramienia Wykonawcy ..................................................................................................................................
2. Osobą/osobami do kontaktów z Zamawiającym jest:

 ...........................................................................................................................................................

 tel/fax....................................................................,e-mail: ................................................................

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................fax................................................, e-mail: ....................................................................................

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

 Data Podpis/podpisy osoby uprawnionej

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem)