**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**WOS.271.2.46.2023.SS**

**OFERTA CENOWA**

W odpowiedzi na zapytanie cenowe: „Świadczenie usługi przechowywania pojazdów usuniętych z dróg Gminy Miasto Świnoujście na podstawie art. 130a ustawy Prawo o ruchu drogowym.”

1. Nazwa Wykonawcy ..

2. Adres Wykonawcy ..

3. NIP: ………………………………………… Regon: ..

4. Nr rachunku bankowego ….

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, za każdą dobę:

Cenę netto~~……………………~~zł (słownie złotych ~~…………………………………………….~~.**)**

Podatek VAT …………………% (słownie złotych ~~…………………………………………….~~

**)**

Cenę brutto ~~……………………~~zł (słownie złotych~~……………………………………………~~

**)** *Proszę wypełnić Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, 9iz znana mi jest treść Uchwały Nr LXXXVII/681/2023 Rady Miasta Świnoujście z dnia 30 listopada 2023 r. w sprawie ustalenia opłat za usunięcie pojazdu z drogi i jego parkowanie na parkingu strzeżonym oraz wysokości kosztów w przypadku odstąpienia od usunięcia pojazdu na rok 2024.

6. Termin realizacji zamówienia ………………………………………………………………...

7. Okres gwarancji ………………………………………………………………………………...

8. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia …………………………………………..

Dnia……………………… Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej ………………………