**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**WOS.271.2.5.2024.SS**

**OFERTA CENOWA**

W odpowiedzi na zapytanie cenowe: „Świadczenie usługi usuwaniapojazdów z obiektu

inżynieryjnego tunel, drogi wjazdu do tunelu i wyjazdu z tunelu na podstawie dyspozycji

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 koszt holowania:

- koszt holowania – zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 2

- koszt gotowości cenę netto……………………zł (słownie złotych …………………………

…………………………………………………………………………………………………**)**

podatek VAT …………………% (słownie złotych …………………………………………….

**)**

cenę brutto ……………………zł (słownie złotych……………………………………………

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do zastrzeżeń

oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

6. Oświadczam, że znana jest mi 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

7. Termin realizacji zamówienia ………………………………………………………………...

8. Okres gwarancji ………………………………………………………………………………...

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

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