# *Załącznik Nr 1 Wzór oferty*

Pieczęć Wykonawcy

Pieczęć Wykonawcy

 **Zamawiający:**

 **Gmina Miasto Chełmża**

 **ul. Gen. J. Hallera 2**

 **87-140 Chełmża**

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na  ***„Świadczenie usługi polegającej na prowadzeniu płatnego obszaru parkowania pojazdów oraz pobierania opłat w okresie od 02.01.2017r. do 31.12.2017r.******”*** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za :

**Procentową prowizję od wpływów uzyskanych z opłat w obszarze płatnego parkowania pojazdów oraz pobierania opłat …………………**

*słownie : ........................................................................................................................*

*…………………………………………………………………………………………………………….*

* 1. Oświadczamy, że:
	2. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
	3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
	4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
1. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

3. Oświadczamy, że usługę objętą zamówieniem wykonam\*:

- siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców,

- przy udziale podwykonawców : …………………………………………………………

(nazwa Podwykonawcy)

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

4**.** (część zamówienia przekazana do wykonania Podwykonawcy) \*) niepotrzebne

skreślić………………............................................................................................. .

5. Oferta została złożona na …………………….. stronach

6. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

*
*
*

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

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

NIP .......................................................

REGON ..................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

........................................................................................................................... numer telefonu: (\*\*)

Numer faksu: (\*\*)

e-mail ................................................................................................

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. ...............................................

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*