

.....
(pieczęć wykonawcy)

O F E R T A

WYKONAWCA

Nazwa/firma

Adres

tel. fax

**„Wykonanie zabiegów pielęgnacyjno-leczniczych platanów klonolistnych
zaatakowanych antraknozą wraz z wykonaniem na wybranych drzewach cięć
korekcyjnych, rosnących w ciągu ulicy Piłsudskiego i ulicy Wyszyńskiego
w miejscowości Police.”**

Oferujemy wykonanie usług określonych w zapytaniu ofertowym za:

Lp	Rodzaj zamówienia	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT % w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Szacunkowa ilość do wykonania	Wartość (4x5)
	1	2	3	4	5	6
1.	Cięcie pielęgnacyjno – lecznicze pędów (metoda na tzw. krótkopędy) wraz z cięciami korekcyjnymi (zachowanie skrajni drogowej) - PLATANY				15 szt.	
2.	Cięcie pielęgnacyjno – lecznicze pędów (metoda na tzw. krótkopędy) - PLATANY				121 szt.	
3.	Cięcia korekcyjne - KASZTANOWIEC				1 szt.	
4.	RAZEM					

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z dokumentacją i przyjmujemy warunki w niej zawarte.
2. Oświadczamy, że posiadamy wymaganą wiedzę specjalistyczną i doświadczenie związane z pielęgnacją, leczeniem, cięciem drzew okazowych oraz wymagane zezwolenia na wykonanie ochrony chemicznej.

3. Zobowiązujemy się do wykonywania zamówienia w okresie od dnia zawarcia umowy do 29 lutego 2024 r. W przypadku wydłużenia terminu wykonania usługi Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt uzyskać opinię ornitologiczną.

....., dnia

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)