**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieorganicznego pn. **„Zadania ochronne w Wolińskim Parku Narodowym w latach 2018-2019”**

Ja niżej podpisany

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz /pieczątka/

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców)

**składam ofertę wykonania III części ww. zamówienia publicznego za wynagrodzeniem i stawkami jednostkowymi, zgodnymi z zawartymi w poniższych tabelach:**

1. **Cena i stawki jednostkowe 2018-2019**

**Stawki jednostkowe poszczególnych czynności**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena 1 rg** **(brutto)** | **\*Cena zryczałtowana 1 rg** **za budowę i naprawę grodzeń (brutto)** | **Cena 1 ha****koszenia mechanicznego****(brutto)** | **Cena 1 ha****zbioru wraz z balotowaniem biomasy (brutto)** | **Cena 1 mp** **wywozu biomasy poza granice parku (brutto)** | **Cena 1 mth****motogodzina** **(brutto)** |
| ......................... złsłownie : ............................. | ......................... złsłownie : ............................. | ......................... złsłownie : ............................. | ......................... złsłownie : ............................. | ......................... złsłownie : ............................. | ......................... złsłownie : ............................. |

**\*Cena roboczogodziny za remont i budowę grodzeń. Cena bilansuje koszt 1 roboczogodziny wraz z materiałami niezbędnymi do wykonania zadania i ich transportem na teren obwodów ochronnych**

**Stawki ryczałtowe wykonania zabiegu w poszczególnych zbiorowiskach roślinnych na terenach lądowych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zbiorowiska roślinne** | **Murawy** | **Łąki świeże** | **Łąki wilgotne** | **Turzycowiska** | **Łąki trzęślicowe** |
| **\*\***Cena ryczałtowa (**brutto**) 1 hawykonania zabiegu | ......................... złsłownie : ............................. | ......................... złsłownie : ............................. | ......................... złsłownie : ............................. | ......................... złsłownie : ............................. | ......................... złsłownie : ............................. |

**\*\* Cena zawiera koszty koszenia mechanicznego wraz ze zbiorem i wywozem biomasy z WPN (wyliczona wg. arkusza kalk. załącznik 2.3)**

**Stawki ryczałtowe wykonania zabiegu w poszczególnych zbiorowiskach roślinnych na terenach bagiennych i wyspach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zbiorowiska roślinne** | **Łąki trzęślicowe** | **Słonorośla** |
| **\*\***Cena ryczałtowa (**brutto**) 1 hawykonania zabiegu | ......................... złsłownie : ............................. | ......................... złsłownie : ............................. |

**\*\* Cena zawiera koszty koszenia mechanicznego wraz ze zbiorem i wywozem biomasy z WPN (wyliczona wg. arkusza kalk. załącznik 2.3)**

**Cena wykonania zadania na terenach lądowych w latach 2018-2019**

|  |
| --- |
| **Wartość prac brutto** |
| ……………………………………………..……………........................... złsłownie : …………………………………........................................... |

**Cena wykonania zadania na terenach bagiennych i wyspach w latach 2018-2019**

|  |
| --- |
| **Wartość prac brutto** |
| ……………………………………………..……………........................... złsłownie : …………………………………........................................... |

**Cena wykonania zadania koszenia łąk WPN w latach 2018-2019**

|  |
| --- |
| **Wartość prac brutto** |
| …...........................................……………………………………………..……………........................... złsłownie : …………………………………...........................................…........................................... |

1. **Zadeklarowana kara umowna**

Wysokość [%] zadeklarowanej umownej kary, którą wykonawca zobowiązuje się zapłacić za nie wywiązanie się z terminu wykonania zabiegu. Kara stanowić będzie procent przeznaczonej w całości kwoty na wykonanie danego zabiegu i będzie naliczana za każdy dzień zwłoki.

|  |
| --- |
| **Wysokość zadeklarowanej kary** |
| 1% | 2% | 3% | 4% | 5% |
| 0 pkt | 10 pkt | 20 pkt | 30 pkt | 40 pkt |

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

miejscowość, data (pieczęć i podpis Wykonawcy)