**OFERTA**

………………………………..

Oferent (pieczęć firmowa)

Adresat:

**URZĄD DOZORU TECHNICZNEGO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | |  | **Cena netto (PLN)** | **Podatek VAT %** | **Cena brutto (PLN)** |
| Koszt dzierżawy\* parkingu położonego\*\* przy ul. …………………………..….  nr ……….... w Bielsku-Białej, o powierzchni ………. m2 i ilości 35 miejsc parkingowych\*\*\* na potrzeby Biura Urzędu Dozoru Technicznego w Bielsku-Białej | **miesięczny** | **cena za jeden m2 powierzchni dzierżawy** |  |  |  |
| **miesięczny** | **cena za całą powierzchnię dzierżawy** |  |  |  |
| **w całym okresie obowiązywania umowy** | **wartość za cała powierzchnię dzierżawy w okresie od 01.04.2022 do 31.03.2025** |  |  |  |

\*czynsz za dzierżawę parkingu powinien obejmować wszystkie koszty związane z usługą w tym opłaty dodatkowe (jeśli występują) wynikające z przepisów prawa oraz pozostałe koszty, zapewniające bezpieczną eksploatację dzierżawionego terenu (w tym usuwanie śniegu i gołoledzi, utrzymanie czystości, porządku, dobrego stanu technicznego itp.**,** **a także kontrolę dostępu na teren parkingu poprzez (UWAGA! proszę wybrać właściwe):**

**bramę wjazdową / bramkę/szlaban/rogatkę/zaporę wjazdową obsługiwaną całodobowo przez ochronę fizyczną lub/oraz pilota).**

\*\*parking powinien znajdować się w mieście Bielsko-Biała, w odległości nie większej niż 300 m od siedziby Biura Urzędu Dozoru Technicznego w Bielsku-Białej (adres: 43-300 Bielsko-Biała ul. Legionów 81);

powierzchnia parkingu powinna być utwardzona

\*\*\* miejsca parkingowe dotyczą samochodów osobowych (o dopuszczalnej masie całkowitej nie przekraczającej 3,5t);

parking powinien umożliwiać niezależne zaparkowanie 35 samochodów osobowych

Termin ważności oferty (min 60 dni): …………………………..

Termin realizacji usługi: od 01.04.2022 r. do 31.03.2025r.

Termin i forma płatności (min. 21 dni płatne przelewem): …………………………

Rachunek wskazany na fakturze będzie (niepotrzebne skreślić): rachunkiem typu ROR / kontem firmowym

Numer kontaktowy do osoby sporządzającej ofertę: ……………………………..

**DATA / IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ (sporządzającej ofertę) / PODPIS (odręczny lub elektroniczny):**

………………………………………………………………………………………….