## Załącznik 1a do formularza ofertowego

|  |
| --- |
| Ceny poszczególnych usług dla zadania pn.:**Pielęgnacja, konserwacja, bieżące utrzymanie zieleni oraz czystości i porządku w Parku Miejskim w Golinie wpisanym do Rejestru Zabytku pod numerem A-437/179** |
| **Nazwa** | **Kwota netto** | **Stawka VAT** | **Kwota brutto** |
| **I.** **Pielęgnacja trawników, drzew i krzewów oraz zbiorników wody** |
| 1.Renowacja trawników min. 2 razy w sezonie (wertykulacja, aeracja i nawożenie trawników). |  |  |  |
| 2. Koszenie trawników poprzedzone wcześniejszym zbieraniem luzu śmieciowego (w tym uprzątnięcie pokosu z trawników oraz przyległych do nich ciągów komunikacyjnych, prace porządkowe należy wykonać od razu po skoszeniu trawy) – min. 2 razy w miesiącu (od maja do października) |  |  |  |
| 3. Usuwanie samosiewów, odrostów korzeniowych i pniowych drzew rosnących na utrzymywanychtrawnikach, chwastów wokół drzew, krzewów, lamp, barierek, obiektów małej architektury, placów zabaw itp. Częstotliwość uzależniona od potrzeb, nie rzadziej niż 2 razy w sezonie |  |  |  |
| 4. Grabienie obejmuje: grabienie liści, uschniętych traw, mchów oraz likwidacja kretowisk z trawników, terenów zadrzewionych i zakrzewionych, placów zabaw itp. Częstotliwość uzależniona od potrzeb, nie rzadziej niż 3 razy w sezonie |  |  |  |
| 5. Pielęgnacja krzewów. Częstotliwość uzależniona od potrzeb, nie rzadziej niż raz w miesiącu kwiecień-październik |  |  |  |
| 6. Wykonanie cięć pielęgnacyjnych, formujących drzew, (ok. 89 szt.) |  |  |  |
| 7. Uzupełnianie i wymiana pali, wiązadeł wokół drzew i krzewów, w razie potrzeb. |  |  |  |
| 8. Nawożenie krzewów nawozami odpowiednimi dla danego gatunku i odmiany oraz pory nawożenia,min. 2 razy w sezonie. |  |  |  |
| 9. Koszenie runa pod koronami drzew raz w roku przed sezonem wegetacyjnym |  |  |  |
| 10.Pielęgnacja zbiorników wody, min. raz w miesiącu |  |  |  |
| **II. Utrzymanie czystości, drobnenaprawy i konserwacja (marzec-grudzień 2022)** |  |  |  |

Miejscowość, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*