

(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

REGON..... tel. i fax.

e-mail:

województwo..... powiat

OFERTA

Do

„ZAKŁAD USŁUG KOMUNALNYCH” sp. z o.o.
w MOSINIE
ul. Sowiniecka 6G, 62-050 MOSINA

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego** na **ŚWIADCZENIE USŁUG AUTOBUSOWEGO TRANSPORTU PUBLICZNEGO** - zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ.

1. Oferujemy wykonanie **robót/usług/dostaw***, będących przedmiotem zamówienia:

za cenę brutto (wiersz „**Z-1**” w formularzu cenowym): zł, słownie zł

w tym podatek VAT%, zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w siwz.

4. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących **robót/usług/dostaw/części zamówienia***:

a)

b)

5. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

6. Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr..... do nr.....

7. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:**

a)

c)

b)

d)

.....
/miejscowość i data/

.....
/Imię Nazwisko i podpis przedstawiciela Wykonawcy/**

* niepotrzebne skreślić

** Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczane przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem

*** podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

**** nie wypełnienie będzie to oznaczać, że Wykonawca udzieli gwarancji i wykona zamówienia w określonych w SIWZ wymaganych terminach

Formularz cenowy (obliczenie ceny ofertowej):
ŚWIADCZENIE USŁUG AUTOBUSOWEGO TRANSPORTU PUBLICZNEGO

A. Koszt (netto) za realizację przedmiotu zamówienia

Koszt netto za **1** wozokilometr zł x 20 600 wozokilometry = zł

B. Podatek VAT % ceny jw. tj. kwota zł

Z-1 **OGÓŁEM cena brutto** za wykonanie zamówienia zł

.....
/miejscowość i data/

.....
/Imię Nazwisko i podpis przedstawiciela Wykonawcy/***

*** podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu