

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

Osobą uprawnioną do kontaktu z zamawiającym jest:

tel.: fax.: e-mail

Nr rachunku bankowego na który zamawiający zwróci wadium wniesione w pieniądzu:

.....

Przystępując do udziału w przetargu nieograniczonym na **świadczenie usługi przewozowej wykonywanej w ramach lokalnego transportu zbiorowego na liniach autobusowych funkcjonujących w ramach systemu komunikacji miejskiej łączącego obszar Gminy Ożarów Mazowiecki z Warszawą**, oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz ze wszystkimi załącznikami do niej, akceptujemy jej treść i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
2. Wadium w wymaganej wysokości zostało wniesione przed terminem składania ofert w formie:
3. Zobowiązujemy się wykonywać przedmiot zamówienia autobusami o parametrach technicznych określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz wszystkich załączników do niej za stawkę 1 (jednego) wozokilometra:

- netto: PLN (słownie złotych:)

- podatek VAT: PLN (słownie złotych:)

- brutto PLN (słownie złotych:)

....., dnia r.

.....

Wykonawca