

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest (imię, nazwisko):.....

tel.:..... fax.: e-mail

Nr rachunku bankowego, na który Zamawiający zwróci wadium wniesione w pieniądzu:.....

Przystępując do udziału w przetargu nieograniczonym na: **świadczenie usługi przewozu regularnego wykonywanej w ramach lokalnego transportu zbiorowego na liniach autobusowych funkcjonujących w ramach systemu komunikacji miejskiej łączącego obszar Gminy Ożarów Mazowiecki z Warszawą**, oświadczam, jako upoważniony reprezentant Wykonawcy, 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 następującymi autobusami o parametrach technicznych określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Marka i typ autobusu	Rok produkcji autobusu

4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz wszystkich załączników do niej za stawkę 1 (jednego) wozokilometra w wysokości:

- netto: PLN (słownie złotych:)

- podatek VAT: PLN (słownie złotych:)

- brutto PLN (słownie złotych:)

....., dnia

.....

*Podpis(y) upoważnionych
przedstawicieli Wykonawcy*