

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 przewozu regularnego wykonywanej w ramach lokalnego transportu zbiorowego na liniach autobusowych funkcjonujących w ramach systemu komunikacji miejskiej łączącego obszar Gminy Izabelin 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 następującymi autobusami o parametrach technicznych określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Lp.	Marka i typ autobusu	Rok produkcji autobusu
1		
2		

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

Netto:	Vat:	Brutto:

....., dnia r.

.....

Wykonawca