

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

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

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

adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby):

Numer, którym Wykonawca posługuje się w związku z prowadzoną działalnością (np.: NIP/VAT, REGON, PESEL, KRS):

Adres elektronicznej bazy danych, w której zamieszczone są informacje związane z prowadzoną działalnością (KRS, CEIDG):.....

Wykonawca **jest/nie jest*** małym/średnim* przedsiębiorcą.Przystępując do udziału w przetargu nieograniczonym na **serwis systemów pobierania opłat** prowadzonym przez Zarząd Transportu Miejskiego w Warszawie, oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni a wymagane wadium zostało wniesione w formie:
4. Nr rachunku bankowego, na który Zamawiający zwróci wadium wniesione w pieniądzu:

5. **KRYTERIUM NR 1 - Cena oferty brutto (C)**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie i na warunkach ustalonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

- netto: PLN (..... złotych),

- podatek VAT: PLN (..... złotych),

- **brutto: PLN (..... złotych).**

Powyższa cena wynika z wyliczenia dokonanego w załączniku nr 2a do SIWZ – Formularz cenowy.

6. **KRYTERIUM NR 2 - Czas podjęcia prac awaryjnych (T)**Deklaruję czas podjęcia prac awaryjnych¹: do 1 godziny (włącznie) /do 2 godzin (włącznie) /do 3 godzin (włącznie).

Warszawa, dnia2017 r.

.....
Wykonawca*** niepotrzebne skreślić**

¹ Niepotrzebne skreślić