

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):

.....

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 Piaseczno z Warszawą** 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 **60 dni** a wymagane wadium zostało wniesione w formie:
4. Nr rachunku bankowego, na który Zamawiający zwróci wadium wniesione w pieniądzu:
5. Wykonawca jest/nie jest małym/średnim przedsiębiorcą*

CZĘŚĆ 1 ZAMÓWIENIA**KRYTERIUM NR 1 - CENA OFERTY BRUTTO**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie i na warunkach ustalonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za **cenę** 1 wozokilometra (kryterium nr 1 – cena oferty brutto):

– wartość netto: PLN

– wartość podatku VAT: PLN

– wartość brutto:PLN

KRYTERIUM NR 2 - NORMA EMISJI SPALIN**KRYTERIUM NR 3 - TABOR KLIMATYZOWANY**

Oferuję świadczenie usługi z wykorzystaniem pojazdów o następujących parametrach:

Lp.	Pojazd Należy wskazać markę oraz model/typ pojazdu- określić klasę pojazdu	Rok produkcji Należy wskazać rok produkcji	Pojemność autobusów Należy wskazać całkowitą dopuszczalną ilość pasażerów	Kryterium E (Norma emisji spalin) Należy podać normę spełnianą przez pojazd	Kryterium K (Tabor klimatyzowany) Należy wskazać czy pojazd wyposażony jest w urządzenia klimatyzacyjne przestrzeni pasażerskiej	Inne
1	Marka..... Model/Typ..... .....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy*
2	Marka..... Model/Typ..... .....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
3	Marka..... Model/Typ..... .....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
4	Marka..... Model/Typ..... .....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
5	Marka..... Model/Typ..... .....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
6	Marka..... Model/Typ..... .....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
7	Marka..... Model/Typ..... .....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
8	Marka.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo

..... Model/Typ.....	pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
----------------------------------	-------	-------	--	-------	-------	--

Następującym podwykonawcom zamierzam powierzyć następujące części zamówienia:

- 1)
- 2)

(należy podać części zamówienia i dane podwykonawców zgodnie z treścią tego punktu lub wpisać „nie dotyczy” jeżeli zamówienie Wykonawca wykona samodzielnie)

....., dnia 2018 r.

.....

Wykonawca

* niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ 2 ZAMÓWIENIA

KRYTERIUM NR 1 - CENA OFERTY BRUTTO

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie i na warunkach ustalonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za **cenę** 1 wozokilometra (kryterium nr 1 – cena oferty brutto):

- wartość netto: PLN
- wartość podatku VAT: PLN
- wartość brutto:PLN

KRYTERIUM NR 2 - NORMA EMISJI SPALIN

KRYTERIUM NR 3 - TABOR KLIMATYZOWANY

Oferuję świadczenie usługi z wykorzystaniem pojazdów o następujących parametrach:

Lp	Pojazd Należy wskazać markę oraz model/typ pojazdu- określić klasę pojazdu	Rok produkcji Należy wskazać rok produkcji	Pojemność autobusów Należy wskazać całkowitą dopuszczalną ilość pasażerów	Kryterium E (Norma emisji spalin) Należy podać normę spełnianą przez pojazd	Kryterium K (Tabor klimatyzowany) Należy wskazać czy pojazd wyposażony jest w urządzenia klimatyzacyjne przestrzeni pasażerskiej	Inne
1	Marka..... Model/Typ.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy*

			siedzących- ....szt.			
2	Marka..... Model/Typ.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
3	Marka..... Model/Typ.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
4	Marka..... Model/Typ.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
5	Marka..... Model/Typ.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
6	Marka..... Model/Typ.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
7	Marka..... Model/Typ.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
8	Marka..... Model/Typ.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *
9	Marka..... Model/Typ.....	.....	Całkowita dopuszczalna ilość pasażerów- .....osób W tym na miejscach siedzących- ....szt.	EURO V / EURO VI *	TAK / NIE*	Autobus częściowo niskopodłogowy / całkowicie niskopodłogowy *

Następującym podwykonawcom zamierzam powierzyć następujące części zamówienia:

- 1)
- 2)

(należy podać części zamówienia i dane podwykonawców zgodnie z treścią tego punktu lub wpisać „nie dotyczy” jeżeli zamówienie Wykonawca wykona samodzielnie)

....., dnia 2018 r.

.....

Wykonawca

* niepotrzebne skreślić

....., dnia 2018 r.

.....

Wykonawca

* niepotrzebne skreślić

