

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma i adres Wykonawcy/Wykonawców)

OFERTA WYKONAWCY

**Miasto Kostrzyn nad Odrą
Ul. Graniczna 2
66-470 Kostrzyn nad Odrą**

Nawiązując do zapytania ofertowego na świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie Miasta Kostrzyn nad Odrą

Ja/My niżej podpisany/i

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....
.....

(nazwa (firma, dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy
wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

1. Oferujemy świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego – gminnych przewozów pasażerskich na terenie Miasta Kostrzyn nad Odrą za łączną cenę ofertową brutto: PLN (słownie złotych:) zgodnie z załączonym do oferty wyliczeniem ceny ofertowej.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, projektem umowy oraz załącznikami do tych dokumentów i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie 30 dni.

4. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres :

.....
.....

tel. fax email.....

5. W załączeniu do oferty przedkładamy:

- a) wykaz pojazdów przewidzianych do wykonywania przewozów,
- b) oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych,
- c) kopie zezwolenia na przewóz osób w krajowym transporcie drogowym,
- d) kopia ubezpieczenia OC na kwotę ca najmniej 500.000,00
- e)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika)