

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

(pieczęć Wykonawcy)

1. DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Nazwa:

Siedziba:

Województwo:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer REGON:

Numer NIP:

KRS/CEIDG

2. DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO

Gmina Sułoszowa
ul. Krakowska 139
32-045 Sułoszowa

3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Świadczenie usługi polegającej na wykonywaniu publicznego transportu zbiorowego na terenie Gminy Sułoszowa poprzez dokonywanie przewozów pasażerów na linii komunikacyjnej: Wielmoża I – Wielmoża Skrzyżowanie.

1. Rekompensata całkowita (należy podać kwoty w wierszu 2, kolumn D i E):

L.p.	A	B	C	D	E	F
1	Stawka za wozokm	Ilość wozokm	Maksymalny koszt (kol. A x kol. B)	Proponowana stawka za wozokm przez przewoźnika	Ilość wozokm	Wynik finansowy (kol. D x kol. E)
2	3,50 zł	2 683,20	9 391,20 zł	2 683,20

Niepodanie którejkolwiek z danych w kolumnie D lub F, skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Organizator nie rozstrzyga czy po stronie operatora wystąpi konieczność objęcia wypłacanej rekompensaty stosownym podatkiem VAT. Operator powinien to rozstrzygnąć we własnym zakresie. Rozstrzygnięcie to nie będzie miało wpływu na wysokość wypłacanej rekompensaty.

4. OŚWIADCZAM, ŻE :

- 1) Wykonam zamówienie publiczne w terminie: od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.
- 2) Termin płatności: do 30 dni
- 3) spełniam niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:
 - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - b) Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym, i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - d) zapoznałem/am się z ogłoszeniem i wzorem umowy i akceptuję ich zapisy.

5. OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

- 1) Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.....

tel. kontaktowy,

zakres odpowiedzialności.....

- 2) Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....

Zakres*:


- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy)

* nie potrzebne skreślić



2