Oznaczenie sprawy: ZOM/KP/8/19

### *Załącznik nr 1 do SIWZ*

**FORMULARZ OFERTY**

1. **DANE WYKONAWCY:**

Wykonawca/Wykonawcy:

Adres:

REGON:……………………………………………………………………………..NIP:

Osoba upoważniona do reprezentacji wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

Osoba odpowiedzialna za kontakty z zamawiającym:

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

faks **……………………………………………………………………….** e-mail:

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

#

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na: **„Przewóz pracowników na terenie m. st. Warszawy”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. **część I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Cena jednostkowa bez VAT** | **Liczba przewidzianych km** | **Liczba dni** | **Wartość bez VAT** | **Stawka VAT** | **Wartość z VAT** |
| a | b | c | d | e | f | h | i | j |
| **1** | ryczałt dobowy za wynajem autobusu  | CR |  |  | 252 |  | 8% |  |
| **2** | stawka za 1 km przewozu pracowników  | Ckm |  | 10 000 |  |  | 8% |  |
| **Cena ofertowa CO1** (suma pozycji 1-2) |  |  |  |

1. **część II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Cena jednostkowa bez VAT** | **Liczba przewidzianych km** | **Liczba dni** | **Wartość bez VAT** | **Stawka VAT** | **Wartość z VAT** |
| a | b | c | d | e | f | h | i | j |
| **1** | ryczałt dobowy za wynajem autobusu  | CR |  |  | 252 |  | 8% |  |
| **2** | stawka za 1 km przewozu pracowników  | Ckm |  | 10 000 |  |  | 8% |  |
| **Cena ofertowa CO2** (suma pozycji 1-2) |  |  |  |

1. **część III**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Cena jednostkowa bez VAT** | **Liczba przewidzianych km** | **Liczba dni** | **Wartość bez VAT** | **Stawka VAT** | **Wartość z VAT** |
| a | b | c | d | e | f | h | i | j |
| **1** | ryczałt dobowy za wynajem autobusu  | CR |  |  | 252 |  | 8% |  |
| **2** | stawka za 1 km przewozu pracowników  | Ckm |  | 10 000 |  |  | 8% |  |
| **Cena ofertowa CO3** (suma pozycji 1-2) |  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. wadium w wysokości……………………**PLN** (słownie:……………………..**złotych**), zostało wniesione w dniu.........................................................,w formie: …....................................................................................

 prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujące konto: …...………………........................................................................w Banku………………………….;

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

 Strona

1)

2)

3)

4)

................................................, ......................... 20…. r. ........................................................................

 (miejscowość) ( data) (podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) firmy wykonawcy