



Wykonawca/Wykonawcy

RG 271.10.2016

Zamawiający:  
Gmina Ostroróg  
ul. Wroniecka 14  
64-560 Ostroróg

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na realizację zadania pn.:

**„DOWOZY UCZNIÓW DO SZKOŁY SPECJALNEJ Z TERENU GMINY OSTRORÓG”****1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ:****za wynagrodzenie w wysokości:**

..... złotych netto/1km + ..... % VAT = ..... zł brutto/1km busem  
(słownie:..... brutto) :

co stanowi szacunkowy koszt :

**- w roku szkolnym 2016/2017**

21.010 km x cena za 1 km brutto busem ..... = .....

(słownie: .....) :

**- w roku szkolnym 2017/2018**

21.120 km x cena za 1 km brutto busem ..... = .....

(słownie: .....) :

**Szacunkowo łącznie : rok szkolny 2016/2017 i 2017/2018 = ..... zł brutto****2. Oświadczamy, że:**

- 1) zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie do dnia 30.06.2018 r.
- 2) akceptujemy warunki płatności;
- 3) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- 4) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- 5) akceptujemy projekt umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
- 6) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- 7) w przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 8) podwykonawcom nie zamierzamy/zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
  - a) .....
  - b) .....

c) .....

9) Konsorcjum składa się z (wypełnić tylko w przypadku składania oferty wspólnej):

	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy
Lider		
Partner		
Partner		

2. Oferta została złożona na ..... stronach

3. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

.....

NIP .....

REGON .....

TEL. ....

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

..... numer telefonu: (\*\*)

Numer faksu: (\*\*)

e-mail .....

....., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r.

.....

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętki*