**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca:

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………..………………………………………………………………………………….………………

1. Zarejestrowany adres Wykonawcy:

…………………………………………………….................…………………………………………………………………………………..……

1. Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………………………
2. Województwo: …………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Powiat: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…
4. Numer telefonu……………………………………………………………………………………………………………………….………….
5. Numer faxu: ………………………………………………………………………………………………………………………….…….…….
6. Numer REGON : ……………………………………………………………………………………………………………………….……......
7. Numer NIP : ………………………………………………………………………………………………………………..…………….……
8. E - mail : ……………………………………………………………………………………………………………….………………………...
9. Internet: http:// ……………………………………………………………………………………………………………………......….
10. Numer konta bankowego : . ………………………………………………………………………………………………………….…
11. Osoba upoważniona do kontaktów ………………………………….………….e-mail…………..……………………

Upełnomocniony przedstawiciel

 Wykonawcy

................................................

 (imię i nazwisko)

Data : ....................................

**ZAŁĄCZNIK Nr 1**

**„Cena oferty”**

**Całkowite wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie obsługi technicznej poziomu utrzymania
P3-2 autobusów szynowych SA135-004, SA135-006 przez okres realizacji umowy wynosi:**

**brutto:**

cyfrowo:................................................................................................................................................ złotych

słownie: ................................................................................................................................................ złotych

**w tym netto:**

cyfrowo: …………………………………………………………………………………………………………………………………………. złotych

słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………. złotych

**VAT:**

cyfrowo: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. złotych

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………… złotych

Zgodnie z wyliczeniem przedstawionym poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pojazd szynowy****TYP** | **Zryczałtowana****cena jednostkowa netto** | **ilość** | **Wartość netto** | **%** **podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| SA 135-004SA 135-006 |  | 2 |  |  |  |
| **RAZEM** | **--------------------------** |  |  |

Upełnomocniony przedstawiciel

 Wykonawcy

...................................................

 (imię i nazwisko)

Data : ........................................