**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. Warunki płatności – zgodnie z zapisami SIWZ.
12. Osoba upoważniona do kontaktów:

a) imię i nazwisko ………………………………….…………………………………………………………………………………………………..

b) adres e-mail: …………..……………………………………………………………………………………………………………………………..

c) numer telefonu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Upełnomocniony przedstawiciel

Wykonawcy

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

(imię i nazwisko)

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

**ZAŁĄCZNIK Nr 1**

**„Cena oferty”**

**Całkowite wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie obsługi technicznej poziomu utrzymania   
P4 elektrycznego zespołu trakcyjnego EN57AL-1501 wraz z pracami dodatkowymi wynosi:**

**brutto:**

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

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

**w tym netto:**

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

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

**VAT:**

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

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

Zgodnie z wyliczeniem przedstawionym poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elektryczny Zespół Trakcyjny** | **Zryczałtowana**  **cena jednostkowa netto** | **ilość** | **Wartość netto** | **%**  **podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| EN57AL-1501 |  | 1 |  |  |  |

Upełnomocniony przedstawiciel

Wykonawcy

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

(imię i nazwisko)

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

**ZAŁĄCZNIK Nr 2**

**„Termin wykonania zamówienia”**

Termin **wykonania obsługi technicznej poziomu utrzymania P4 elektrycznego zespołu trakcyjnego EN57AL-1501 wraz z pracami dodatkowymi** wynosi ……….… dni roboczych (słownie:………………………………)

W ramach ww. kryterium ocenie podlegać będzie wskazany w ofercie termin wykonania obsługi technicznej poziomu utrzymania P4 elektrycznego zespołu trakcyjnego EN57AL-1501 wraz z pracami dodatkowymi, przy czym zaoferowany termin nie może być dłuższy niż 30 dni roboczych od dnia przekazania Wykonawcy pojazdu do wykonania obsługi technicznej.

Zaoferowanie dłuższego terminu skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 Ustawy Pzp ze względu na niezgodność treści oferty z treścią SIWZ.

Upełnomocniony przedstawiciel

Wykonawcy

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

(imię i nazwisko)

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