miejscowość, data

pełna nazwa oferenta

siedziba i adres oferenta

NIP

tel./kom.

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na liniach na terenie Gminy Skrzyszów oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zaproszeniu do składania ofert za:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cena brutto za 1 wozokilometr w PLN | Cena brutto za całość usługi w PLN |
| Część I zamówienia |  |  |
| Część II zamówienia |  |  |
| Część III zamówienia |  |  |
| Część IV zamówienia |  |  |
| Część V zamówienia |  |  |

1. Akceptuję 30 dniowy termin płatności wystawionej przez nas faktury.
2. Termin związania ofertą to 30 dni.
3. Przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z zapytaniem ofertowym, do którego nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
6. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym formularzu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

podpis osoby upoważnionej do reprezentacji