Załącznik nr 2 do SWZ

……………………………………… ………………………. dnia ……………  
/*pieczątka nagłówkowa Wykonawcy / /miejscowość/*

OFERTA

Na świadczenie usług przewozowych na linii 9 brygada 2, od poniedziałku do piątku w dni powszednie, niedziele i dni świąteczne oraz na linii 9 brygada 1 w soboty, w sieci MZK Wejherowo, jednym autobusem miejskim niskopodłogowym o długości co najmniej 12 m – postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego – znak: MZK/05/05/2021

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oraz po zapoznaniu się ze:  
- Specyfikacją Warunków Zamówienia,  
- projektem umowy, my niżej podpisani, reprezentujący:

/ nazwa Wykonawcy /

/ siedziba Wykonawcy /

numer telefonu:  numer faksu:

strona internetowa:  e-mail:

województwo

REGON:  NIP

1. OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że:

1. Uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Wszystkie wymienione w SWZ dokumenty przyjmujemy bez zastrzeżeń,
3. Oferta nasza jest ważna 90 dni,
4. Zapoznaliśmy się z wzorem umowy wraz z załącznikami i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń
5. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada na zasadach określonych w Kodeksie Karnym),
6. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. CENA

Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia za:  
 CENA (brutto)\* – ………………………… (słownie: ………………………………………………………………………………)  
 \* Cena musi obejmować:

* cenę za szacunkową liczbę wozokilometrów (213 659,00 km)
* podatek VAT
  1. cenę za jeden wozokilometr:

cena netto za jeden wozokilometr: …………………… zł   
(słownie: …………………………………………………………………………… złotych)

cena brutto za jeden wozokilometr: …………………… zł   
(słownie: …………………………………………………………………………… złotych)

wysokość stawki podatku VAT: …………………… zł   
(słownie: …………………………………………………………………………… procent)

* 1. wartość całego zamówienia (213 659,00 km):

cena netto: …………………… zł

(słownie: ………………………………………………………………………… złotych)

cena brutto: …………………… zł

(słownie: ………………………………………………………………………… złotych)

wysokość stawki podatku VAT: …………………… zł

(słownie: ………………………………………………………………………… procent)

1. LINIA BĘDZIE OBSŁUGIWANA AUTOBUSEM

MARKA

TYP

ROK PRODUKCJI (dołączyć ksero dowodu)

NORMA CZYSTOŚCI SPALIN (EURO):

WYPOSAŻENIE AUTOBUSU W KLIMATYZACJĘ W PRZEDZIALE PASAŻERSKIM: tak / nie\*

\*niepotrzebne skreślić

1. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO WYKONAWCY

Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który Zamawiający dokonywać będzie ewentualnych płatności ………………………………………………………………………

1. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM

imię i nazwisko:

stanowisko służbowe:

numer telefonu:

numer faksu:

dni i godziny pracy:

VI. WADIUM

Wadium w kwocie …………… zostało wniesione w formie …………………………………

w dniu ……………………………………

Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który Zamawiający dokona zwrotu wadium:  
…………………………………………………………………………………………………

………………………………………

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/