*Załącznik nr 8*

*do zapytania ofertowego*

***NR SPRAWY: ………………………………***

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………….……

siedziba Wykonawcy: ……………………………………………….…………………………….….

nr tel./fax……………………………………………..…………………………………………………

e-mail:……*………………………………………………………………….*…………………...…….

NIP ............................................................................

Nawiązując do zapytania ofertowego pn. „*Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego – autobusowych przewozów pasażerskich na liniach 845 i 855 w Gminie Czernica*”, składam niniejszą ofertę i oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zapytania ofertowego z dnia 13 listopada 2017 r., za wynagrodzeniem w wysokości:

**Cena netto za 1 wozokilometr: ………………..**

**+ podatek 8% VAT: ……………**

**Cena brutto za 1 wozokilometr: ………………..**

**(słownie: ……………………………………………….** *złotych brutto, w tym 8% VAT***)**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. cena zaproponowana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,

2. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,

3. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni,

4. zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy o świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego akceptuję w całości i zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

5. zobowiązuję się wnieść, najpóźniej w dniu podpisania umowy, zabezpieczenie należytego wykonania umowy, w wysokości 3% całkowitej wartości umowy brutto, w formie uprzednio uzgodnionej z Zamawiającym.

Osobą do kontaktów z zamawiającym jest:

Pan / i / ..............................................................

tel. kontaktowy ...................................................

e-mail ……………………….……………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 r.

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

*(pieczątka Wykonawcy) (podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy)*